

# **DOCTOR'S GUIDE**

**The Way To Be a GP**

**Dr. Sherif Mohamed**

## إهداء

إلي من زرعوا التفاؤل في طريقي ، إلي من كان دعائهما سر نجاحي ،  
إلي من ساندوني طيلة مافات من السنوات ، إليكما أيهما العزيزان  
الغاليان أبي وأمي. أما وقد رفعت الكلمات البيضاء عاجزة عن وصف  
ما فعلتماه لأجلي مرة ، وعن وصف إمتناني لكما مرة أخرى ، فإني  
أسأل الله أن يسبغ عليكم نعمه ظاهرة وباطنة وأن يرزقكما صلاح  
الحال والمآل وطمأنينة النفس والبال وخير الدنيا وخير الآخرة وأن  
يجمعنا يوم لقاه في جناب حبيبه ومصطفاه وآله الكرام الطيبين  
نحن وأحبابنا وأهلينا والمسلمين. إلي من ساندني لأستمر في هذا  
العمل ، إلي من رغم ما ممرنا به من مشقات لم يغب عن عيونهم  
الأمل إلي من صدق فيهم قول الشاعر: رب أخ لم تلده أمك ، أدعو  
الله أن يديم عليهما حال الرضا وأن يقيمهما دوما فيما يحب.

د. عبدالقادر كلبوش

د. عباس نبيل



# CONTENTS

## EMERGENCY MEDICINE

### Internal medicine emergency

• APCDE approach.....	2
• Myocardial infarction.....	9
• Acute pulmonary edema.....	11
• Pulmonary embolism.....	13
• Hypertensive emergencies.....	14
• Hypotension .....	16
• Allergic reaction.....	18
• Acute asthma.....	21
• Tension Pneumothorax.....	23
• COPD.....	25
• Acute gastroenteritis.....	28
• Acute gastritis.....	31
• Acute convulsions.....	32
• Stroke.....	34
• Coma .....	36
• Fabricated coma.....	38
• Acute renal failure.....	39
• Renal colic .....	40
• DKA.....	41
• Hyperosmolar nonketotic coma.....	44
• Hypoglycemic coma.....	45
• Tetany .....	46
• Diagnosis of death.....	48
• Acute chest pain .....	50
• Cough.....	53
• Acute Dyspnea .....	57
• Collapse and Syncope .....	60
• Acute abdomen .....	63
• Upper GIT Bleeding .....	68
• Hemoptysis .....	70
• Vomiting .....	72
• Acute diarrhea.....	76

## DOCTOR'S GUIDE

- Constipation .....79

### **Pediatric emergency**

- Acute asthma..... 83
- Acute bronchiolitis.....85
- CROUP.....88
- Stridor.....90
- Febrile convulsions.....91
- Grand mal epilepsy ..... 93
- Febrile child..... 96
- Constipation in pediatric.....100
- Acute abdominal pain .....101
- Vomiting.....102

### **Surgical emergency**

- Suturing and wound.....106
- Wound management .....117
- Animal or human bite.....122
- Burn .....123
- Head trauma.....126
- Chest trauma.....127
- Abdominal trauma.....129
- Back trauma .....130
- Limb trauma.....130
- Sprained ankle.....131
- Contusions and bruises .....132
- Hematoma .....132
- Acute appendicitis.....133
- Biliary colic.....135
- Acute intestinal obstruction.....136
- Acute pancreatitis.....138
- Acute retention of urine.....139
- Acute limb ischemia.....141
- DVT.....142

### **Toxicology**

- 1<sup>st</sup> aid for intoxicated patient.....144
- Organophosphorus .....148
- Opioid .....150
- Corrosives.....152



• Hashish .....	153
• Carbon monoxide .....	155
• Cyanide .....	156
• Botulism.....	157
• Petrol and paraffin.....	158
• Zinc phosphide.....	160
• Aspirin .....	161
• Paracetamol .....	163
• Primperan.....	164
• Snake bite .....	166

## **INTERNAL MEDICINE CLINIC**

• Influenza and common cold.....	169
• Acute bronchitis .....	170
• Bronchial asthma .....	172
• Systemic hypertension .....	176
• Oral candidiasis .....	197
• Recurrent aphthous ulcer.....	180
• GERD.....	181
• Chronic gastritis.....	182
• Peptic ulcer .....	182
• Irritable bowel syndrome.....	186
• Typhoid fever .....	187
• Parasitic infestation.....	189
• Gout and acute gouty arthritis .....	192
• Facial pain.....	194
• Trigeminal neuralgia .....	194
• Sciatica .....	195
• Diabetic neuropathy .....	196
• Headache .....	198
• Migraine.....	199
• UTI .....	201
• Iron deficiency anemia .....	203
• Diabetes mellitus .....	208
• Thyrotoxicosis .....	217
• Hypothyroidism .....	218
• Obesity .....	220
• Miscellaneous.....	221



**PEDIATRIC CLINIC**

• History and examination .....	224
• Common cold .....	226
• Allergic rhinitis .....	228
• Acute sinusitis .....	229
• Acute pharyngitis and tonsillitis .....	231
• Acute otitis media .....	233
• Otitis externa .....	235
• Acute bronchitis .....	236
• Bronchial asthma .....	238
• Pneumonia .....	242
• Oral candidiasis .....	243
• Eruptive stomatitis .....	244
• Herpetic stomatitis .....	245
• Aphthous ulcer .....	246
• GERD .....	247
• Acute diarrhea and dehydration .....	249
• Infantile colic .....	256
• Acute viral hepatitis .....	258
• Parasitic infestation .....	260
• UTI .....	263
• Nocturnal Enuresis .....	265
• Rheumatic fever .....	267
• Iron deficiency anemia .....	269
• Rickets .....	271
• Tetany .....	273
• Scarlet fever .....	275
• Typhoid fever .....	276
• Chicken pox .....	278
• Compulsory vaccination.....	279

**SURGERY CLINIC**

• Acute anal fissure.....	282
• Piles .....	283
• Benign prostatic hyperplasia .....	285
• Diabetic foot .....	286
• Raynaud's disease .....	288

- Superficial thrombophlebitis .....289
- Varicose veins .....290
- Acute abscess .....292
- Cellulitis and erysipelas.....293
- Boil .....294
- Carbuncle .....295
- Acute paronychia .....296
- Ingrowing nail .....297
- Surgical site infection.....297
- Bed sores .....298
- Abscess drainage .....300
- Nail plate extractions .....302

## OBSTETRIC AND GYNECOLOGY

- Spasmodic dysmenorrhea .....304
- Premenstrual syndrome .....305
- Valvovaginitis and vaginal discharge .....306
- Bleeding .....310
- Senile valvovaginitis.....311
- Irregular menses.....311
- Delaying menstruation.....312
- Contraceptive methods.....312
- Diagnosis of pregnancy .....316
- Vomiting with pregnancy .....318
- Abdominal pain with pregnancy .....319
- UTI .....320
- Toxoplasmosis.....322
- Preeclampsia.....322
- Diagnosis of labor.....323
- Breast milk insufficiency .....324
- Lactation suppression.....324
- Breast engorgement and mastitis.....325
- Safe Drugs with pregnancy .....327

## ENT

- Foreign body .....332
- Fungal otomycosis .....333



## DOCTOR'S GUIDE

• Furuncle of EAC.....	334
• Diffuse otitis externa .....	335
• Ear wax and ear wash.....	336
• Acute otitis media .....	338
• Acute bacterial rhinosinusitis .....	339
• Allergic rhinitis .....	340
• TMJ dysfunctions .....	241
• Epistaxis .....	342
• Acute tonsillitis .....	344
• Acute non specific laryngitis.....	345

## OPHTHALMOLOGY

• Seborrhic blepharitis .....	348
• Ulcerative blepharitis .....	348
• Angular blephroconjunctivits.....	349
• Styte .....	350
• Mucopurulent conjunctivitis .....	351
• Viral conjunctivitis .....	352
• Allergic conjunctivitis .....	353
• Dry eye .....	354
• Eye trauma .....	355

## DERMATOLOGY

• Impetigo .....	359
• Intertrigo .....	360
• Angular stomatitis .....	361
• Erythrasma .....	361
• Tenia capitis .....	363
• Tenia pedis .....	365
• Tenia barbae .....	366
• Tenia corporis .....	367
• Tenia cruris .....	368
• Oncomycosis .....	369
• Tenia versicolor .....	370
• Napkin dermatitis .....	371
• Nappy rash .....	372
• Oral herps simplex .....	373
• Chicken pox .....	374



- Herpes zoster .....375
- Scabies .....377
- Pediculosis .....379
- Pityriasis rosae .....380
- Dermatitis .....381
- Urticaria.....387
- Papular urticaria .....388
- Acne vulgaris .....389
- Sweat or Nile rash .....391
- Pityriasis alba .....392
- Sun burn.....393
- Cradle cap.....394
- Heal fissure.....394
- Warts or verruca.....395
- Pseudofolliculitis.....395
- Hair falling.....396
- Drug eruption.....397
- Androgenic alopecia.....398
- Piedra, stria and black halos around the eye.....399
- Post acne hyperpigmentation and dandruff.....400

## PEDIATRIC DRUGS

- Antimicrobial drugs.....402
- Antipyretics .....414
- Antihistaminic .....418
- Corticosteroids .....419
- Drugs of respiratory system .....420
- Drugs of GIT .....425
- Drugs of CNS .....430
- Vitamins and minerals .....431
- Topical preparations .....432

## ADULT DRUGS

- Antimicrobial drugs .....438
- Analgesics .....444
- Respiratory system .....445
- GIT .....451
- Endocrine .....457
- Obstetric and gynecology .....458
- Genitourinary .....459

## DOCTOR'S GUIDE

• CVS.....	460
• Musculoskeletal system .....	466
• Topical preparations.....	470
• Vitamins .....	480
• Minerals .....	482
• Multi vitamins .....	483

## FLUID THERAPY AND DRUG MIXING

• Types of fluids .....	486
• Fluid rate calculation .....	490
• Emergency drugs .....	491
• Drug mixing .....	492

## LAB INVESTIGATIONS

• CBC.....	498
• ABG.....	499
• ESR ,bleeding and lipid profile.....	503
• Iron profile,widal test and electrolytes.....	504
• Urine analysis .....	505
• Renal functions tests .....	506
• DM, Thyroid Profile and Cardiac enzymes .....	507
• Liver functions tests.....	508
• Lab instructions.....	509

## ECG AND RADIOLOGY

• ECG.....	512
• Chest x ray .....	522
• Brain CT.....	528

## PRACTICAL PROCEDURES

• Routs of drug injections .....	534
• Allergy test .....	539
• IV cannulation .....	540
• ABG .....	542
• ECG.....	543
• Urinary catheterization .....	544
• Nasogastric tube insertion .....	546
• Gastric lavage .....	547

# **EMERGENCY MEDICINE**

**INTERNAL MEDICINE  
EMERGENCY**

**طواريء الباطنة**



## ABCDE approach

- **دا عباره عن بروتوكول للتعامل مع حالات ال emergencies** أيًا كانت الحالة دي جيه بليه سواء bleeding,convulsion,coma,trauma هتبدأ تتعامل مع الحاله بشكل systematic بحيث تقدر تلقط ال life threatening cases
- **ال approach ده يعتبر ال primary survey** اللي بتعمله للعيان بحيث انك تظمن علي ال vital signs ..... لو كويسه هتبدأ تفحص وتعمل investigations براحتك ودا اسمه **secondary survey** لكن لو لقيت فيه مشكله هتبدأ تتعامل مع الحاله بسرعة جدا وتعمل resuscitation
- **أول حاجه تحطها في دماغك:** سواء واقف في استقبال باطنة او جراحة او أطفال او نسا....لازم تسأل نفسك هل العيان اللي دخلك ده **vitaly stable or not** ؟
- **ABCDE approach** بيتكون من:

- **A.....AIRWAY**
- **B.....BREATHING**
- **C.....CIRCULATION**
- **D.....DISABILITY**
- **E.....EXPOSURE**

- **لازم وانت بتعمل approach للعيان** تمشي بنفس الترتيب ده لإن العيان لو مات هيموت بسبب ال cardiac arrest اللي هيحصل نتيجة
  - **ان فيه نقص oxygen**.....لازم تظمن علي ال **Airway**
  - **جى عن طريق ال lung**....لازم تظمن علي ال **Breathing**
  - **اللى هيضخ عن طريق ال heart**....لازم تظمن علي ال **Circulation**
  - **لو أي خطوة من دي انضربت**.....لازم تفحص العيان عشان ممكن تلاقي **Disability**
- **هتبدأ نتكلم عن كل واحدة بالتفصيل:**

### 1. Air way:

#### هدفك ايه

- انك تحافظ علي airway clear and patent
- انك تعمل stabilization of cervical spine
- **هتأكد إزاي ان مفيش obstruction ؟**
- 1. **لو العيان conscious:** هتسأله (اسمك ايه ؟ عندك كم سنه ؟ احنا فين دلوقتي؟)
- 2. **هتأكد ان مافيش respiratory problems:**

- No noisy breathing
- No stridor
- No wheezes
- Respiratory distress:

- ✓ Tachypnea >20
- ✓ Retraction
- ✓ Grunting
- ✓ Cyanosis



لو لقيت مشكله في ال airway هتتصرف ازاى ؟

الحاجات ال basic:

Head tilt –chin left

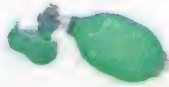
- ✓ لازم الأول نطمن ان مافيش أي cervical injury
- ✓ إيد هتضغط علي ال forehead لتحت
- ✓ الإيد الثانيه بال tips of index and middle finger هترفع ال mandible لفوق
- ✓ كل ده هدفه اني ارفع اللسان وابعده عن ال post. wall of pharynx

Jaw thrust



- ✓ لو لقيت cervical injury
- ✓ هتخط ال heels of hand علي ال parieto-occipital area
- ✓ هتمسك ال angle of mandible بصوابك
- ✓ هتبدأ تحرك الفك لقدام
- ✓ هتخط للعيان Neck collar

Oxygen



- ✓ Mask
- ✓ Nasal cannula
- ✓ Ambu bag mask

يمكن يكون بلع أي FB: هتعمله Heimlich maneuver

الحاجات ال advanced: انك تركب للعيان endotracheal tube

ايه ال indication: لو لقيت ال GCS اقل من 8

## 2. Breathing:



هتطمن ان ال breathing كويس ب 3 حاجات

بص علي ال chest.....هتطمن علي

Chest movement بيتحرك مع النفس ولا لا

RR

Tachypnea.... اكثر من 20

bradypnea..... اقل من 10

Respiratory distress

cyanosis

## INT.MEDICINE EMERGENCY

### • اسمع ال chest..... لازم تسمع على الناحيتين هتتظمن على

- Air entry
- Breath sounds
- Additional sounds

### • حس ال chest....ممكن تلاقي

- Crepitus
- Flail segment يعني حنة من ال chest بتطلع وتنزل مع نفسها وبقت floating
- اعمل percussion....ممكن تلاقي
- ✓ Hyperresonance.....لو في pneumothorax
- ✓ Dullness.....لو في pleural effusion

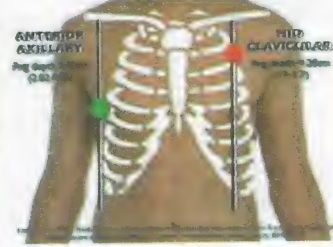
### ■ لو لقيت في مشكله في ال breathing هتتصرف ازاى؟

#### • لو التنفس فيه مشكله: هتبدأ تديله rescue breathing

- Mouth to mask
- Bag to mask
- Ambu bag
- لو فيه مصدر: هتديلة 100 % oxygen
- ✓ Nasal cannula
- ✓ Endotracheal tube

#### • لو لقيت ان فيه pneumothorax: اعمل rapid needle decompression

- عن طريق needle or cannula
- هتخطها فين: في ال 2<sup>nd</sup> intercostal space midclavicular line



## 3. Circulation:

### ■ هتظمن على حاجتين

- Blood pressure
- Carotid pulse: لمدة 10 ثواني وتشوفه present or not





■ إيه المشاكل اللي ممكن تأثر على ال circulation و هتتصرف معاها ازاي؟

### 1. Bleeding:



- هتركب للعيان 2 cannula
- هتبدأ تعمل compression بال dressing
- لو جرح في ال foot: ممكن تعمل leg elevation
- ممكن تربط فوق النزيف ب tourniquet
- هتبدأ تديله: fluids
- ✓ هتدي قد ايه: 1-2 لتر
- ✓ هتدي ايه:
- Ringer
- saline
- ✓ ال target بتاعك انك تخلي ال SBP > 90 mmHg
- هتدي drugs:

- Cyclokapron 500 mg amp
  - Dicynone amp
- 2-1 امبول ورید ببطء كل امبول في خلال دقيقة او يضاف علي المحلول
- 2-1 امبول عضل او ورید ببطء او يضاف علي المحلول

### 2. Arrhythmia:

هتعمل للعيان ECG

### 3. Shock:

⊖ ازاي هتعرف ان العيان اللي داخلك shocked؟

- Pulse..... هتلاقي rapid and weak
- Blood pressure..... هتلاقي hypotension بس دا مش بيحصل الا لو العيان فقد 30% من blood volume
- Temperature..... هتلاقي hypothermia
- Respiratory rate..... هتلاقي tachypnea
- Skin..... هتلاقي cold
- Capillary refilling time..... هتلاقيه اكر من ثانيتين

⊖ هتتصرف ازاي؟

- هتركب 2 cannula
- هتبدأ تديله 2 liter of fluids
- ✓ Normal saline
- ✓ Ringer lactate
- ✓ Colloid: heastril or voluven ودا بيحتاج cross matching
- خلي بالك ال glucose لا يستخدم في حالات ال shock لانه بيعمل brain edema
- هتدي drugs: dopamine iv

#### 4. Cardiac arrest = clinical diagnosis

● **هتشخص ازاي ان الحاله arrested؟**

1. sudden loss of conciousness
2. absent carotid pulse ..... علي الأقل 10 ثواني cardiac arrest =
3. No respiratory movement

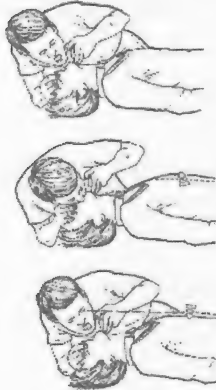
● **لو لقيت عيان arrested هتصرف ازاي:** الحاله دي هتتعامل معاها علي **3 مراحل**

##### ➤ **Prehospital: Adult Basic Life Support**

قبل وصوله المستشفى بمجرد انك مش حاسس ال carotid pulse هتبدأ مع العيان cardiopulmonary resuscitation هتبدأ تنيم العيان علي firm surface وترفع رجليه لفوق شويه: لازم شخصين علي الأقل

##### ● **الشخص الأول:**

- ✓ **هيبدا بعمل head tilt** عشان يفتح ال air way ويقفل ال nostril
- ✓ **لو في أي حاجه عامله:** obstruction في فم العيان يشيلها
- ✓ **هيبدا بعمل mouth to mouth breathing:** هيحط lips over mouth ويبدأ ينفخ لمدة ثانية لحد ميلاقى ال chest بيرتفع معاه
- ✓ **بعد كل نفس:** هيحافظ علي ال head tilt ويبعد فمه بعيد عن المريض لحد مال chest ينزل قدامه
- ✓ **هيدي rescue breath 2** بعد كل 30 compressions (يعني كل 15 compressions بتدي نفس للعيان)
- ✓ **لو موجود ambu bag mask:** هتدي للعيان بمعدل 10 /دقيقه يعني بين كل نفس والتاني 6 ثواني



##### ● **الشخص الثاني:** هيعمل External Cardiac Massage

- ✓ **هيضط بال heal of hand** علي ال lower half of sternum
- ✓ **وضع الشخص:** لازم بيبقى ذراعه مفروود وعمودي علي صدر العيان والحركة تبقي من ال waist مش من ال shoulders
- ✓ **هيضط لتحت قد ايه:** هينزل علي الأقل 5 سم
- ✓ **هيضط قد ايه:** بمعدل 100-120 ضغطة في الدقيقه
- ✓ **هيدي للعيان 1 breath:** بعد كل 15 sternal compressions
- ✓ **لازم يكمل CPR** بدون توقف لحد ما العيان يوصل المستشفى



## ➤ Hospital: Advanced Life Support

- **دكتور الرعاية:** هيبدا يركب ETT..... هتوقف ال Compression لمدة 10 ثواني فقط
- **التمريض:** هيركب venous line
- **التمريض:** هيعمل ECG: ممكن تلاقي

### ➤ **Asystole:** CPR + Adrenaline

- هتكمل CPR بدون توقف
- هتدي iv calcium
- هتدي امبول 1 mg adrenaline كل 5 دقائق لحد ما العيان يقلب معاك ويبقي VF
- هتسحب urgent ABG: لو لقيت ال  $\text{HCO}_3^-$  اقل من 11 هتدي  $\text{Na HCO}_3$

### ➤ **VF or VT:** DC shock + CPR

- هتبدأ ب 200 جول وتكمل CPR لمدة دقيقتين
- لو مرجعش..... هتدي كمان 200 جول وتكمل CPR لمدة دقيقتين
- لو مرجعش..... هتدي 360 جول وتكمل CPR لمدة دقيقتين
- ال CPR هيفضل شغال بشكل مستمر لمدة دقيقتين: فقط بتعمل pause عشان تدي الشحنة الكهربيه او تشوف ال pulse
- لو مرجعش..... هتدي
- ✓ امبول adrenaline كل 5 دقائق
- ✓ Amiodarone 300 مجم



### امتى توقف ال CPR؟

1. لو عملت ECG: ولقيت asystole بعد 45 دقيقة او لحد ما الفريق يجيب اخره
2. لو العيان VF وقلب هتكمل معاه لحد ما الفريق يتعب

## ➤ Post arrest

لازم العيان يدخل ICU

## 4. Disability:

■ **هنظمن على ايه:** علي ال neurological function

■ **عن طريق ايه:**

### ↔ هتشوف درجة وعي المريض:

- ✓ **Oriented to time:**..... هتسأله انا يوم ايه؟ والوقت دلوقتي الصبح ولا الظهر ولا بالليل مش لازم الساعة بالضبط؟
- ✓ **Oriented to place:**..... هتسأله هو موجود فين دلوقتي؟
- ✓ **Oriented to person:**... هتسأله اسمك ايه؟ او اسم أي حد من ال relatives؟



← glasco coma score ال هتشوف

- Normal.....15
- DCL.....3-14
- Deep coma .....3

<b>Eye opening</b>	<b>4</b>	Spontaneous	بيفتح عينه تلقائي لوحدة
	<b>3</b>	To verbal	بيفتح عينه لما يسمع صوت
	<b>2</b>	To pain	بيفتح عينه لما تضغط علي: Finger nails-Forhead-Ear lobule
	<b>1</b>	No response	مش بيفتح عينه: مافيش response لأي حلجه
<b>Verbal response</b>	<b>5</b>	Oriented	العيان فايق وبيتكلم معاك لما تسلم عليه او تسأله علي اسمه
	<b>4</b>	Confused	بيتكلم معاك بس مش عارف هو بيقل ايه
	<b>3</b>	Words	بيقول كلام ملهوش أي علاقة ببعضه
	<b>2</b>	Sounds	بيطلع أصوات وخلص (همهمه)
	<b>1</b>	No response	مافيش أي استجابة
<b>Motor response</b>	<b>6</b>	Obeys commands	لو طلبت منه يحرك ايده هيركها: لو جيت تسلم عليه هيمدك ايده
	<b>5</b>	Localizes the pain	لو عملتله painful stimulation هتلاقه بيحب ايده عشان بيعد ايدك عن مكان الألم
	<b>4</b>	Withdraws from pain	لو عملتله painful stimulation هتلاقه بيعد جسمه عنك
	<b>3</b>	Abnormal flexion	لو عملتله painful stimulation هتلاقه عامل internal rotation of shoullder
	<b>2</b>	Abnormal extension	لو عملتله painful stimulation هتلاقه عامل extension of elbow and legs
	<b>1</b>	No response	مافيش أي استجابة

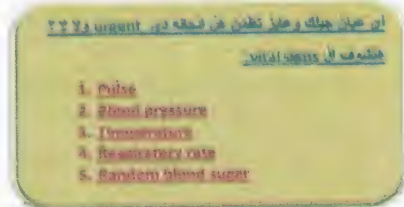
← اعمل للعيان random blood sugar....ممكن تكون hypoglycemic coma

← هتفحص ال pupil

← هتعمل motor and sensory assessment

- ✓ هتشوف ال power and tone
- ✓ هتشوف ال planter reflex
- ✓ لو لقيت أي مشكله هتطلب brain CT

**5. Exposure:**for wounds or trauma



## Myocardial Infarction

الذبحة الصدرية أو جلطة القلب

## ❖ History

## العيان هيقلوك

1. **فيه chest pain**: بيجي اكر early morning1. **مكانه فين**: diffuse retrosternal يعني العيان لما تسأله عن مكان الألم وتقول له شاور

عليه مش هيقلر يحدد مكانه بالضبط.....بيشاور بقبضة ايدة

2. **بيسمع فين**:

○ بيسمع اكر في left shoulder

○ وممكن right shoulder or neck or jaw or back

○ وقليل اوي في epigastrium

3. **وصفة ايه**: هيقلوك حاجه بتعصر او بتضغط او بتخنق صدري او حرقان في كل صدري

○ Crushing.....حاجه بتعصر صدرك ؟

○ Compressing.....حاجه بتضغط علي صدرك ؟

○ Suffocating.....حاجه بتخنقك ؟

4. **بقاله قد ايه**: الم مستمر اكر من 20 دقيقة او لو هو عيان angina هيقلوك الألم زاد عن

اللي هو متعود عليه

5. **بيزيد بايه**:

○ Stress.....عملت مجهود او زعلان من حاجه ؟

○ Heavy meal.....اكلت وجبة ثقيلة او سميكة ؟

○ Sexual intercourse

○ ممكن يحصل بدون أي precipitating factors

6. **بيقل بايه**: (مش بيتحسن مع الراحة او العلاج)

○ لما ياخذ nitrate تحت لسانه

○ مع ال rest

7. **ايه الأعراض التانيه اللي معاه**:

○ Dyspnea and dizziness.....حاسس بنهجان او دوخة ؟

○ Nausea and vomiting.....نفسك غمه عليك او رجعت ؟

○ Sweating.....عرفت كثير ؟

2. **هتسأله عن risk factors**:

○ Old male

○ Diabetic hypertensive.....عندك ضغط او سكر ؟

○ Heavy smoker.....يتدخن ؟ من امتي ؟ كم سيجارة في اليوم ؟

← أي عيان فوق الأربعين سنه ومعاه risk factors جاي ب chest pain or gastritis لازم تعمل ECG to exclude MI

## INT.MEDICINE EMERGENCY

### ❖ Examination

#### ▪ General

1. عد ال RR.....ممکن تلاقى tachypnea
2. عد ال pulse.....ممکن تلاقى tachycardia or bradycardia
3. قيس ال blood pressure.....ممکن تلاقى hypertension or hypotension
4. قيس ال temperature.....ممکن تلاقى fever
5. بص على ال skin.... هتلاقى sweating and pallor

#### ▪ Local

#### • اسمع ال chest and heart

- Weak HS ○
- Murmur ○
- complicated by acute heart failure ممکن يبقى Fine basal crepitation ○

### ❖ Investigation

#### 1. ECG:

- Stemi Or Non Stemi
- Inverted T wave
- Pathological Q wave

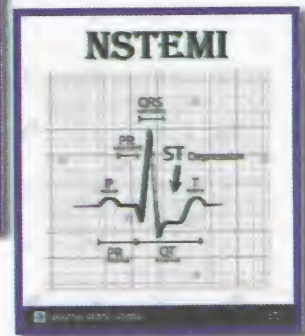
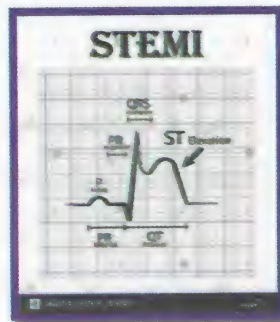
#### 2. Cardiac enzymes:

- Troponin I and T
- CK-MB

#### 3. Echocardiography

### ❖ Treatment:

- Prehospital: in clinic or ER (MONA) then refer
  1. Morphine 10 mg iv or pethidine 50 mg iv
  2. Oxygen 100%
  3. Nitrate 5 mg SL (maximum dose 15 mg= 3 tablets)
  4. Antiplatelets
  5. Antiemetic
  6. Atropine if bradycardia: 1 mg iv
- Hospital: CCU admission





## في الاستقبال

1. هتبدأ تدى العلاج امتى: لو لقيت في **typical chest pain + risk factors** ..... قبل ماتعمل refer للحاله او حتي قبل ما تعملها رسم قلب
2. ركب cannula
3. هتخط العيان علي oxygen by mask بحيث تخلي ال saturation فوق 94-98 %
4. هتدى opioid analgesic  
pethidine or nalufin amp ✓  
هتديه عضل او تحلة علي 10 سم محلول ملح وتدي 5 سم كل 5 دقائق وريد ببطء
5. هتدى nitrate: مهم جدا  
Dinitra 5 mg tab ..... قرص تحت اللسان ✓  
لازم تقيس الضغط الأول: لانه بيعمل hypotension ✓  
لو مافيش تحسن: هتدي قرص بعد خمس دقائق ✓  
لو مافيش تحسن: هتدي قرص بعد خمس دقائق . ✓  
اقصي حاجه 3 أقراص ✓
6. هتدى antiplatelets:  
Aspirin 300 mg: 4 أقراص aspocid يعضغهم ويبلعهم ✓  
Clopidogrel 300 mg: 4 أقراص plavix يبلعهم ✓
7. هتدى antiemetic  
primperan amp حقنة عضل او وريد ببطء في خلال دقيقتين ✓
8. اعمل ECG واستدعاء نايب القلب او تحول الحالة لاقرب مستشفى

## Acute pulmonary edema

## ❖ History



## العيان هي قولك:

1. ال causes:

- MI ..... في ثقل او حرقان في صدرك ؟ ☐
- RF ..... عندك مشاكل في الكلي ؟ ☐
- HF ..... عندك مشاكل في عضلة القلب ؟ ☐
- HTN ..... عندك ضغط ؟ ☐
- Stroke ..... في ضعف في ايديك او رجلك ؟ ☐

2. أعراض ال pulmonary edema:

- Severe dyspnea ..... في نهجان او صعوبة في التنفس ؟ ☐
- At rest ☐
- Orthopnea ☐
- العيان بيبقي sweaty and irritable ☐
- فيه cyanosis ☐

## INT.MEDICINE EMERGENCY

- فيه cough : ويمكن يكون معاها frothy blood tinged sputum

### ❖ Examination

#### • General

1. عد ال RR.....هتلاقي  $tachypnea > 25$
2. عد ال pulse.....ممكن bradycardia or tachycardia
3. قيس blood pressure.....ممكن hypertension or hypotension
4. قيس temperature
5. بص على ال face....هتلاقي central cyanosis
6. بص على ال skin.....sweaty, pale and cool

#### • Local

#### • اسمع ال chest and heart

- Generalized or basal **bubbling crepitation**
- Generalized wheezes and murmur

### ❖ Investigation

#### ▪ For PE:

1. Chest x ray
2. ABG

#### ▪ For cause:

1. ECG and cardiac enzymes for MI
2. CT scan for stroke



### ❖ Treatment: Hospitalization and ICU admission

← خلي بالك وانت بتفحصه او بتعمله رسم قلب..... لونيمته هيغرق ف ال secretion بتاعته

#### في الاستقبال

1. هتним العيان على الترولي او السرير وانت رافع ضهره ممكن تحط مخده ورا ضهره
2. حط العيان على high flow oxygen by tight fitting mask
3. ركب cannula
4. تحت: ركب قسطرة
5. استدعاء نائب القلب او تحويل الحالة لاقرب مستشفى
6. هتدي drugs:

- Lasix 40 mg amp.. 1-2 امبول وريد ببطء
- لو SBP > 90: هتدي GTN spray بختين تحت اللسان (800 mcg)
- chest pain لو في opioid narcotic
  - ✓ pethidine or nalufin amp
  - ✓ هتديه عضل او تحلة علي 10 سم محلول ملح وتدي 5 سم ..... كل 5 دقائق وريد ببطء
  - ✓ ممنوع لو العيان drowsy of confused



## Pulmonary embolism

### جلطة الشريان الرئوي

#### ❖ History:



#### العيان هيقلولك

1. ان جائله جلطه في رجلة من أسبوع
2. بعد كده بدا يشتكى من:
  - Acute dyspnea.....في نهجان ؟
  - Cough.....في كحة ؟
  - Hemoptysis.....كحيت دم ؟
3. ممکن يبقی معاه sudden stitching chest pain بيزيد مع النفس او الكحه
4. ممکن يبقی معاه fever or jaundice.....جسمك سخن او عينك اصفرت ؟

#### ❖ Examination:

##### ▪ General:

1. عد ال RR .....هتلاقي Tachypnea
2. عد ال pulse .....هتلاقي tachycardia
3. قيس ال blood pressure
4. قيس ال temperature .....ممکن تلاقى fever
5. بص على ال leg....ممکن تلاقى edema and tenderness

##### ▪ Local

- اسمع ال chest and heart.....ممکن تلاقى pleural rub

#### ❖ Investigation:

1. For DVT: Duplex U/S
2. ECG: sinus tachycardia
3. ABG
4. Plasma D dimer
5. Chest x ray
6. Spiral CT\*\*

#### ❖ Treatment: refer for ICU admission

## Hypertensive emergencies

طوارئ ارتفاع ضغط الدم

### Hypertensive urgency

#### ❖ History



العيان هيقلوك

1. ان عنده HTN history of

2. ممکن يجي يشتكى ب

○ Headache....في صداع ؟

○ Dizziness....في دوخة ؟

○ Epistaxis....في نزيف من الانف ؟

○ Palpitation....في رفرفه او ضربات قلبك مش مضبوطة ؟

3. اهم حاجة مفيش أعراض end organ damage:

• CVS: chest pain –dyspnea.....في ألم في صدرك او نهجان ؟

• RENAL: .....كمية البول قلت ؟ حاسس بتوهان ؟

• CNS: coma-convulsion-confusion-stroke.....في ضعف في ايديك او رجلك ؟

• Eye: subconjunctival hemorrhage or papilledema.....في مشكلة في النظر ؟

#### ❖ Examination

##### ▪ General

1. عد ال RR

2. عد ال pulse.....ممکن tachycardia

3. قيس ال blood pressure.....هتلاقي 120-125 diastolic

4. قيس ال temperature

##### ▪ Local

• chest and heart ال اسمع ال .....ممکن تلاقي HS accentuated

• neurological exam اعمل

#### ❖ Treatment: in ER room

1. ACE-I\*: the most commonly used

2. BB

في الاستقبال

1. هتبدأ ب ACE-I: Capoten or capotril 25-50 mg tab

○ هتدي قد ايه: قرص 25 او نص قرص 50 تحت اللسان.

○ هتقيس الضغط بعد 1/2 ساعة



- ال target: انك تنزل الضغط ل 160/100
- لو مانتزلش: هتكرر ال ACE-I بعد اقصى 3 اقراص (75 mg)

2. لو مانتزلش: هتخط Nitroderm 5 mg patch

3. لو مانتزلش: استدعاء نايب القلب او تحويل الحالة لاقرب مستشفى

← ال **LASIX Amp** لا يستخدم في حالات ال hypertensive emergencies

الا في حالات معينه فقط ..... لو الحاله معاها pylmonary edema

← اهم حاجه في الحاله دي انك تستبعد ان مافيش اعراض EOD....والضغط ينزل بشكل gradual في خلال 24 ساعة وتنبه علي العيان يتابع الضغط في العياده

## Hypertensive emergency

### ❖ History



العيان هيقولك

1. ان في **History of HTN**.....حضرتك مريض ضغط ؟

2. ممكن يجي يشتكى من:

- Headache and vomiting.....في صداع او ترجيع ؟
- Dizziness.....حاسس بدوخة ؟
- Epistaxis.....في نزيف من الانف ؟
- Palpitation.....في رفرفة او ضربات قلبك مش مضبوطة ؟

3. **أعراض end organ damage**

### ❖ Examination

#### ▪ General

1. **عد ال RR**

2. **عد ال pulse**.....ممكن tachycardia

3. **قيس ال blood pressure**.....هتلاقي  $diastolic > 125$

4. **قيس ال temperature**

#### ▪ Local

● **اسمع ال chest and heart**.....هتلاقي

- Bilateral basal crepitations
- Accentuated S2

● **اعمل neurological exam**

### ❖ Investigation

- ECG-ABG
- Chest x-ray
- Renal function
- CT brain

- ❖ **Treatment:** refer for ICU admission (there is significant risk of complications if BP is reduced rapidly)

### Hypotension

انخفاض ضغط الدم

#### ❖ History



العيانه هتقولك

1. ان ضغطها دايمًا واطي

2. بتشتكي دايمًا من

- Headache....في صداع ؟
- Dizziness....دوخة ؟
- Blurred vision.....زغلله ؟
- Chest pain....في الم في صدرك ؟
- Shortness of breath.....بتنهجي او نفسك سريع ؟

3. اسأل عن السبب:

- **Vasovagal attack**.....هل العيانه اغمي عليها لما شافت منظر دم او نزيف او غيره؟
- **Anemia**.....عندك انيميا ؟
- **Orthostatic hypotension**.....الدوخة او الصداع بيحصلوا لما بتقومي تقفي ؟  
حضرتك مريضة سكر ؟ بتاخدي أي ادوية ؟
- **Cardiac**.....عندك أي مشاكل في القلب او في ضغط ؟
- **Hypovolemia**
  - Bleeding.....في نزيف من أي حته ؟ او الدورة مش منتظمة ؟
  - Vomiting or diarrhea.....رجعت كثير او كان في اسهال عنيف ؟

#### ❖ Examination

##### ▪ General

- **عد ال RR**
- **عد ال pulse**....هتشوفه والعيانه نايمه وبعد 5 دقائق والعيانه واقفه  
✓ لو لقيت ان فيه زيادة في معدل ضربات القلب اكثر من 20 ..... orthostatic hypotension
- **قيس ال blood pressure**.....هتلاقي اقل من 90/60  
✓ قيس الضغط في الناحيتين  
✓ قيس الضغط والعيانه نايمه وبعد 5 دقائق تقيسه تاني وهي واقفه  
✓ في حالة orthostatic hypotension.....SBP بيبقي اقل 20 ....DBP بيبقي اقل 10
- **قيس ال temperature**

▪ Local

- chest and heart اسمع ال
- abdomen حس ال

❖ Investigation:

- CBC for anemia
- ECG and Echo for heart diseases
- Blood glucose for DM

❖ Treatment: if symptomatic

- General instructions: more salt-more water-elastic stocking
- Sympathomimetic: Midodrine for chronic orthostatic hypotension
- Fludrocortisone: in severe orthostatic hypotension 0.1 mg/kg/day

في الاستقبال

• cannula ركب

• fluids: 500 سم محلول ملح

○ قد ايه: 2-1 لتر

○ ال target: BP >90/60

• drugs: تضاف علي المحلول وتعطي وريد ببطء

✓ Dexamethasone amp

روشتك في البيت

R/ Corasore Or Vascon Drops or tab

15-10 نقطة علي نصف كوب ماء 3 مرات يوميا مع متابعة الضغط

أو قرص 3 مرات يوميا مع متابعة الضغط

R/instruction

- لازم شرب سوايل كتر ويزود نسبة الاملاح في الاكل



## Allergic or Hypersensitivity reaction

### ❖ History

#### العيان هي قولك

#### 1. السبب اللي عمله allergy

- **Diet** ..... اكل حاجة معينة عنده منها حساسية زي الفراولة او الموز او الشيكولاته؟
- **Drug** ..... اخذ دواء معين زي البنسلين وبدأت الأعراض دي تظهر بعدها علي طول؟
- **Toxin** ..... أي حاجة قرصته نحلته او عقرب او غيره ؟

#### 2. هيشتكى من cardiovascular symptoms

- **Dyspnea** ..... في نهجان ؟
- **Chest pain** ..... ألم في صدرك ؟
- **Palpitation** ..... رفرفه ؟
- **fainting** ..... اغمي عليك ؟

#### 3. هيشتكى من respiratory symptoms \*

- **Dyspnea** ..... في نهجان ؟
- **wheezes** ..... تزييق في صدرك ؟
- **Suffocation** ..... مخنوق ومش قادر تاخذ نفسك ؟

#### 4. هيشتكى من skin symptoms

- **Edema** ..... جسمك ورم ؟
- **Itching** ..... حاسس بهرش او جسمك بياكلك ؟
- **Erythema** ..... أي حنة في جسمك احمرت او لونها اتغير ؟

### ❖ Examination

#### ■ **Vital signs:** to exclude shock

1. **عد ال RR** ..... هتلاقي tachypnea
2. **عد ال pulse** ..... هتلاقي rapid weak pulse
3. **قيس ال blood pressure** ..... هتلاقي hypotension
4. **قيس ال temperature**

#### ■ **Local**

- **اسمع ال chest and heart** ..... هتلاقي
  - ✓ Diminished air entry
  - ✓ Wheezes with prolonged expiration
- **بص على ال skin** ..... هتلاقي
  - ✓ Urticarial rash
  - ✓ Angioedema: in lips-eyelids-tongue



## ❖ Treatment

### ■ In ER:

#### ○ Drugs:

1. **Adrenaline (1:1000) without dilution** is life saving
2. Steroid IV
3. Antihistaminic IV
4. Bronchodilators

#### ○ Fluids: normal saline iv

### ■ At home:

1. Steroid
2. Antihistaminic
3. Soothing agent for rash

## لو الحالة mild allergic reaction

### 1. هتركب cannula

### 2. هتعمل support لل circulation: لو الضغط واطي

#### ○ هتدي fluids:

✓ في ال adult: 1-2 لتر محلول ملح أو رنجر

✓ في ال child: 20 مل/كجم

✓ ال target: الضغط يبقى فوق 90/60

#### ○ هتدي drugs: Solucortef 100mg amp

✓ في ال adult أو الطفل اكبر من 12 سنة: 200-500 مجم

✓ في ال child اقل من 12 سنة: 100 مجم

✓ في ال child اقل من 6 سنين: 50 مجم

✓ هتديه: IM or slow IV

### 3. هتعمل support لل respiration

✓ حط العيان علي oxygen 100 % by mask

✓ جلسة: 1 سم فاركولين + 1 سم أتروفنت + 2 سم محلول ملح

✓ جلسة: 1 سم بلميكورت + 2 سم محلول ملح

✓ جلسة: 1 سم ادرينالين + 2 سم محلول ملح

### 4. هتعمل support لل GIT: هتدي Antodine amp عضل أو ورید ببطء

5. هتعمل skin support لل skin: هتدي Avil amp  
 ✓ في ال adult أو الطفل اكبر من 12 سنة: 10-20 مجم  
 ✓ في ال child اقل من 12 سنة: 5 مجم  
 ✓ هتديه: IM or slow IV  
 ✓ المريض لازم يفضل تحت الملاحظة لمدة 4-6 ساعات

### لو الحالة anaphylactic shock

1. هتركب cannula  
 2. هتعمل support of all systems هتدي adrenaline 1:1000

- ✓ هتدي قد ايه: من ال 1:1000 بدون تخفيف  
 ○ لو adult: هتدي 0.5 مل  
 ○ لو طفل اكبر من 12 سنة: هتدي 0.5 مل  
 ○ لو طفل من 6-12 سنة: هتدي 0.3 مل ..... (30 وحدة بيسرنجة انسولين)  
 ○ لو طفل اقل من 6 سنوات: هتدي 0.15 مل ..... (15 وحدة بيسرنجة انسولين)  
 ○ بتقلل الجرعة للنصف: لو العيان ماشي علي beta blockers-antidepressant  
 ✓ هتديه ازاى: IM ولازم بإبرة عادية  
 ✓ هتديه فين: في ال anterolateral aspect thigh  
 ✓ لو ماتحسنش: هتكرر نفس الجرعة 2-3 مرات بينهم 5 دقائق  
 ✓ لو العيان arrested:

- start CPR and iv adrenaline 1:10000 by specialist  
 ○ لو مارجعش: هتدي glucagon: 1-2 مجم عضل او وريد كل 5 دقائق

3. لو بدأ العيان يتحسن: هتكمل نفس خطوات mild allergic reaction

### الأدرينالين في منه تركيزين

- تركيز 1:1000 ودا بيتاخذ عضل فقط في حالات ال anaphylaxis  
 ○ تركيز 1:10000 ودا بيتاخذ وريد ولازم أخصائي في حالات anaphylaxis or cardiac arrest

### إيه الأعراض اللي لو لقيتها يبقى العيان ده محتاج أدرينالين فوراً:

1. Respiratory distress
2. Stridor and suffocations
3. Signs of shock

### لو حصل أي allergic reaction وانت بتدي أي drug هتعمل إيه:

1. وقف ال injection فوراً
2. التمريض: يركب كانيولا بسرعة
3. خلي العيان ينام flat: بلاش تخلي العيان واقف أو قاعد
4. حط العيان علي oxygen mask وكمل بقية الخطوات وقيم الحالة هل هي mild allergy or
5. anaphylactic shock needs adrenaline



## Acute Asthma

## أزمة حساسية الصدر

## ❖ History

## العيان هيقلوك

1. **عنده history of asthma**: هيقلوك عندي حساسية علي صدري وبأخذ جلسات لما بيجيلي

الدور ده

2. **عنده history of allergic diseases**

- **Allergic sinusitis**.....عندك برد علي طول ودأبما مصدع؟
- **Allergic dermatitis**.....بتظهرلك أي بقع في جلدك ؟
- **Allergic conjunctivitis**.....عينك علي طول حمرا وبتهرش فيها؟

3. **فيه family history**.....والدك او والدتك عندهم حساسية ؟

4. **فيه Recurrent attacks of**: الاعراض بتزيد اخر الليل او الصبح بدري ؟

○ **dry Cough**.....مممكن يكون فيه viscid sputum

○ **Dyspnea**.....في نهجان او مش قادر تأخذ نفسك ؟

○ **Wheezes**.....صدرك بيزيق ؟

5. **Good response to bronchodilators**.....لما بتأخذ الجلسات صدرك بيبقي

كويس والأزمة بتروح ولا لا ؟

6. **هتسأله عن ال pericpitating factors**: هيقلوك الأزمة بتجيله بعد

○ دور برد

○ بيعمل مجهود...exercise induced asthma

○ يأخذ اسبرين .....aspirin induced asthma

○ اتعرض لهوا بارد او الأتربة في البيت ومراته بتنضف الشقة

## ❖ Examination

▪ **General:** vital signs

● **عد ال RR**.....هتلاقي فيه RD وشوف ال severity

- Tachypnea
- Tachypnea + retraction
- Grunting
- Cyanosis

● **عد ال pulse**

● **قيس ال blood pressure**

● **قيس ال temperature**.....مممكن تلاقي mild fever

● **بص على ال tonsil** .....مممكن تلاقي congestion

## Local

• **اسمع ال Chest** ..... هتلاقي فيه

- ✓ Diminished air entry
- ✓ Bilateral **expiratory wheezes with prolonged expirations**

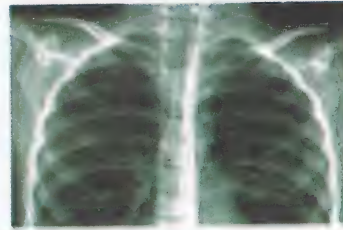
### ❖ Investigation:

- ✓ **Chest x-ray** .....hyper inflated chest

Acute asthma	Life threatening asthma
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inability to complete sentences in 1 breath.</li> <li>• Respiratory rate &gt;25/min.</li> <li>• Heart rate &gt;110/min.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cyanosis.</li> <li>• Feeble respiratory effort.</li> <li>• SPO<sub>2</sub> &lt; 92 % .</li> <li>• Silent chest.</li> <li>• Bradycardia, arrhythmia, hypotension.</li> </ul>

### ❖ Treatment: In emergency room

1. Humidified oxygen
2. SABA: inhalation
3. Ipratropium bromide inhalation
4. Steroid: iv or inhalation



في الاستقبال:

1. **خط العيان: علي oxygen 100 % by mask**
  - لازم O<sub>2</sub> saturation يبقى اكبر من 94 %
  - هتدي 15 لتر/دقيقة
2. **جلسة Farcolin nebulizing solution**
  - 1 سم فاركولين (20 نقطة) + 2 سم محلول ملح
  - ممكن تدي 3 جلسات فاركولين بين الجلسة والتانيه ربع ساعة
3. **جلسة Atrovent nebulizing solution**: لو العيان عنده مشاكل في ال heart
  - 1 سم أتروفنت + 2 سم محلول ملح
  - ممكن تحط 1 سم فاركولين + 1 سم أتروفنت + 2 سم محلول ملح بتجيب نتيجة كويسه
4. **جلسة Pulmicort nebulizing solution**
  - 1 سم بالميكورت + 2 سم محلول ملح
5. **لو ماتحسنش: steroid 100 mg iv**
  - Solucortef vial ..... عضل أو وريد ببطء
6. **لو ماتحسنش: في وجود النائب ممكن تديه**
  - 2 gm Magnesium sulphate + 100 سم ملح وريد ببطء في خلال 1/2 ساعة
  - اسحب ABG (المفروض تسحب من بدري لو الحاله severe)

7. لو ماتحسنش: يبقى ICU admissionهتعرف ازاي انه اتحسن:

- اهم حاجة ان ال RR ..... باقي normal
- ثاني حاجة ال wheezes ..... اختفت
- SpO2 ..... فوق ال 94%

**Tension Pneumothorax**❖ History**العيان هيقولك**1. السبب اللي دخله في pneumothorax

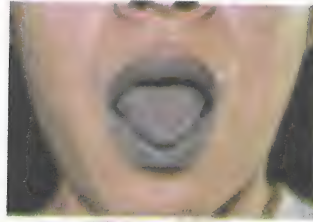
- History of trauma ..... اتخبطت في صدرك او عملت حادثة ؟
- Spontaneous .... دا غالبا بيبقي شاب بيشرب سجائر
- COPD ..... عندك مشاكل في صدرك ؟

2. فيه chest pain ..... في الم في صدرك ؟

- Sudden severe ..... الألم بدا فجأة ولا بالتدريج ؟
- Tearing ..... الألم وصفة ايه ؟
- Increased with respiration ..... الألم بيزيد مع النفس ؟

3. فيه acute dyspnea ..... في نهجان ؟4. فيه acute cough ..... في كحة بلغم ؟ لونة ايه ؟❖ Examination▪ General1. عد ال RR ..... ممكن تلاقي tachypnea > 202. عد ال pulse3. قيس ال blood pressure ..... ممكن تلاقي hypotension4. قيس ال temperature5. بص على ال head ..... ممكن تلاقي

- Cyanosis
- Congested neck veins





### Local

### • افحص ال chest and heart .....هتلافي

- Hyperresonance or tympanic resonance
- Diminished air entry

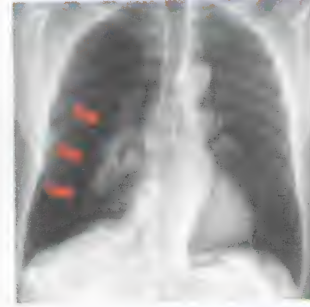
### ❖ Investigation

#### ▪ Chest x-ray:

- Mediastinum shifted to opposite side
- Homogeneous Jet black translucency
- Depressed cupula of diaphragm

#### ▪ ABG

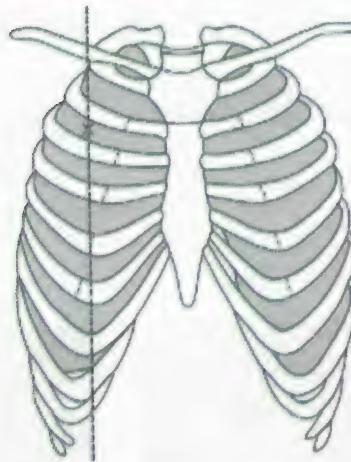
### ❖ Treatment



### في الاستقبال

1. حط العيان على high flow oxygen by mask
2. استدعاء نايب الرعاية او الصدر
3. لو انت في مكان بعيد و جالك عيان ب tension pneumothorax هتعمل ايه:
  - ✓ ركب cannula
  - ✓ ركب large bore cannula هتخطها في ال 2<sup>nd</sup> intercostal space MCL فوق ال 3<sup>rd</sup> rib ..... تعتبر life saving للعيان على مايوصل المستشفى
  - ✓ هتسحب ال needle ..... هتسمع hiss of air
  - ✓ هتثبت الكانيولا في ال chest wall
4. تحويل الحاله لأقرب مستشفى

Mid-clavicular line



Site for needle decompression of right tension pneumothorax.

## Chronic Obstructive Pulmonary Disease

### COPD

السدة الرئوية المزمنة

#### ❖ History



العيان هيقلوك

1. انه **heavy smoker**

2. عنده **chronic cough**

• ممكن يبق في mucoid sputum

• ممكن يبق في mucopurulent sputum

3. مع الوقت هيبدا يشتكى من **dyspnea and wheezes**..... في نهجان اوتزيق في

صدرك ؟

• بتبقى بشكل مستمر

• بتزيد اكثر مع ال infections

4. ممكن يبق في **chest pain**..... في الم في صدرك ؟

5. ممكن يبق في **lower limb edema**..... رجلك ورمت ؟

#### ❖ Examination

##### ▪ General



• عد ال **RR**..... هتلاقي tachypnea and RD

• عد ال **pulse**..... ممكن تلاقي arrhythmia

• قيس ال **blood pressure**

• قيس ال **temperature**

• بص على ال **head**:

○ Puffy eye

○ Plethoric face

○ Congested neck veins

• بص على ال **upper limb**..... هتلاقي clubbing

• بص على ال **lower limb**..... هتلاقي edema



##### ▪ Local

• اسمع ال **chest and heart**..... هتلاقي

○ Vesicular breathing with prolonged expiration

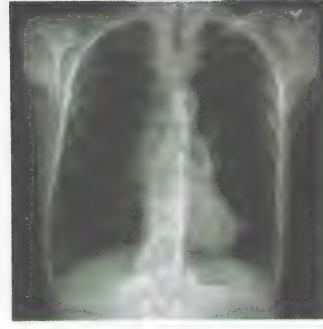
○ Generalized wheezes

• حس ال **abdomen**..... هتلاقي

○ Ptosed or Enlarged tender

### ❖ Investigation

- Chest x ray: hyperinflated chest
- ABG
- ECG
- CBC



### ❖ Treatment: better to refer

#### ▪ Acute exacerbation

1. Humidified oxygen
2. SABA: inhalation
3. Ipratropium bromide inhalation
4. Steroid: IV or inhalation

#### ▪ Home treatment

##### • Symptomatic

1. Mucolytic expectorants
2. Bronchodilators
3. Steroids: prednisone 1 mg/ kg orally daily

##### • Infection: antibiotic

في الإستقبال: في حالات ال exacerbation

1. حط العيان علي oxygen by venturi mask

○ 15 لتر/دقيقة

○ خلي ال SpO2 88-92% (او عي يزيد عن 92%)

2. هتدي steroid IV

• Solucortef vial وريد ببطء

3. هتدي جلسات: ممكن يكررها كل 8 ساعات

• جلسة: 1 سم فاركولين+ 2 سم محلول ملح

• جلسة: 1 سم أتروفت+ 2 سم محلول ملح

• جلسة: 1 سم بالميكورت+ 2 سم محلول ملح

• ممكن تدي الثلاثه مع بعض وتكرر الجلسات 3 مرات بين كل جلسة والثانيه ربع ساعة

4. ازاي هتعرف ان العيان اتحسن ولا لا ؟

• Normal RR

• no Wheezes

• SpO2: 88-92%

5. هتسحب للعيان ABG

6. لو ماتحسنش:

• Aminophylline 125 or 250 mg amp

• هتدي 5 مجم/كجم + 100 سم محلول ملح وريد ببطء في خلال 1/2 ساعة



7. لوماتحسنش:

° 2 gm Magnesium sulphate + 100 سم محلول ملح وريد ببطء في خلال ½ ساعة

8. لوماتحسنش: يبقي محتاج ICU admission

روشتة COPD في البيت	
R/Hibiotic 1 gm tab	قرص كل 12 ساعة لمدة أسبوع
R/ Foradil Cap	كبسولة شفت كل 12 ساعة
R/Bisolvon Syrup	معلقة 3 مرات يوميا
R/ Miflonide Cap	كبسولة شفت كل 12 ساعة
R/Ventolin Syrup	معلقة 3 مرات يوميا

امتى تقول ان الحيان دخل في respiratory failure؟؟؟

- PH اقل من 7.35
- Pco2 اكثر من 60
- Po2 اقل من 80
- H2co3 عالي

## Acute Gastroenteritis

## النزلة المعوية الحادة

## ❖ History

## العيان هي قولك

1. **فيہ diarrhea** ودا أهم symptom لحالات النزله المعويه

طوب امتي تقول ان دا إسهال؟

✓ لو قالك بيعمل watery or loose stool: 3 مرات او أكثر في اليوم او لو مره واحده بس فيه blood

✓ يعني من الآخر أي تغيير في ال fluidity or frequency

طوب ايه الأساله اللي تسألها للعيان؟

✓ كم مره؟ ... عشان لو من فتره او كثير يبقي غالبا هتلاقيه dehydrated

✓ لونه ايه؟ وفيه دم ولا لا؟ ... عشان تستبعد ان يكون السبب bacterial

✓ فيه مخاط ولا لا؟ ..... لو في مخاط غالبا السبب بيبقي parasitic

2. **فيہ vomiting**.... في ترجيع؟

✓ من امتي؟ رجع كم مره؟ ..... عشان ال dehydration

✓ لون الترجيع ايه؟ ريحته ايه؟

3. **ممكن fever**.... جسمك سخن؟

4. **ممكن abdominal pain**.... في الم في بطنك؟

خلي بالك من ال history: تقدر تحدد اذا كانت GE دي سببها viral or bacterial or parasitic

Item	Viral GE	Bacterial GE	Parasitic GE
Incidence	Most common اكثر في الشتاء	Less common اكثر في الصيف	Less common
<b>Diarrhea</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Watery</li> <li>○ Odorless</li> <li>○ High frequency</li> <li>○ No blood or mucous</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Watery or bloody</li> <li>○ Offensive</li> <li>○ High frequency</li> <li>○ Blood or mucous</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Watery or semisolid</li> <li>○ Offensive</li> <li>○ Low frequency</li> <li>○ Blood or mucous</li> </ul>
<b>Vomiting</b>	Present	Present	Absent
<b>Abdominal pain</b>	Usually no	Cramping	Severe colicky
<b>Fever</b>	If Present اقل من 38.5	Present اكثر من 38.5	Absent
<b>Associated</b>	URT infection		

❖ **Examination**▪ **General:** to exclude dehydration and shock

- عد ال RR.....ممکن تلاقى tachypnea
- عد ال pulse.....ممکن تلاقى tachycardia
- قيس ال blood pressure.....ممکن تلاقى hypotension
- قيس ال temperature.....ممکن تلاقى fever
- شوف العيان dehydrated or not
- بص على eye.....sunken or not
- بص على general condition.....normal or not
- شوف ال skin elasticity.....normal or delayed

▪ **Local**

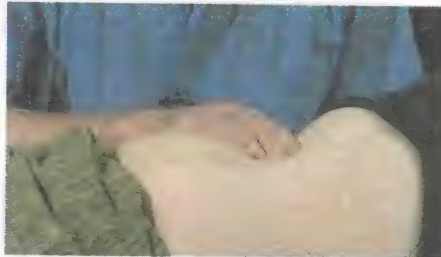
- اسمع ال chest and heart
- افحص ال abdomen.....to exclude surgical causes
- بص على ال abdomen.....هتلاقى
  - ✓ No distention
  - ✓ No limited movement with respiration
- حس ال abdomen.....هتلاقى
  - ✓ No tenderness
  - ✓ No rigidity
- اسمع ال abdomen

❖ **Investigation**

- Stool analysis for parasitic
- Stool culture for bacterial
- Electrolytes
- Renal functions

❖ **Treatment:**▪ **Symptomatic**

- Antipyretic
- Antispasmodic
- Antidiarrheal: contraindicated in bloody diarrhea





## INT.MEDICINE EMERGENCY

- Antiemetic
- **Specific:**
  - Antibiotic if bacterial
  - Antiparasitic if parastitic
  - Antiviral: in case rota virus

### في الاستقبال

1. ركب cannula

2. هتدي fluids: 500 سم محلول ملح او رنجر

3. هتدي drugs: عضل او تضاف علي المحلول وتعطي وريد ببطء

- Antodine Or Zantac Amp
- Primperan Or Zofran Amp
- Visceralgine Or Buscopan Amp

### روشتتك: في البيت

R/Cipro Or Ciprofar 500 mg tab

قرص كل 12 ساعة قبل الاكل بساعة لمدة 5 أيام

R/ Motilium Or Motinorm tab

قرص قبل الأكل بنص ساعة 3 مرات يوميا حتي يتوقف الترجيع

R/ Antinal Cap Or Streptoquin tab

قرص او كبسولة 3 مرات يوميا حتي يتوقف الأسهال

R/Spasmofree Or Visceralgine tab

قرص 3 مرات يوميا حتي يتوقف المغص

R/Adol Or Panadol 500 tab

قرص 3 مرات يوميا + كمادات علي الرقبه وتحت الإبط

R/Instructions

- السوائل: يشرب مياه وسوائل كثير عشان يقلل حدوث الجفاف
- الاكل: حاجات تقلل الإسهال
  - ✓ الموز والتفاح
  - ✓ الأرز
  - ✓ العيش

## Acute gastritis

### Dyspepsia or gastric hyperacidity

الحموضة والتهاب المعدة الحاد

#### ❖ History

العيان هيقولك

#### 1. هيشتكى من:

- Heart burn..... في نقل او حرقان في فم المعدة ؟
- Anorexia, nausea and vomiting.... في ترجيع او إحساس انك عايز ترجع ؟
- Dyspepsia... معدتك مش مرتاحه بعد الأكل ؟



shutterstock.com • 581605132

#### 2. هيقولك سبب ال gastritis

- Stress..... في أي ضغوط نفسيه او مشاكل؟
- Analgesics..... يتاخذ مسكنات ؟
- Smoking..... يتنخن ؟
- Spicy or heavy diet..... أكلت أكله سمينه او ثقيله؟

#### ❖ Examination

##### ▪ General

• RR ال

• pulse ال

• blood pressure ال

• temperature ال

- Local: to exclude surgical causes

• chest and heart ال

• abdomen.... هتلاقى tenderness in epigastrium

#### ❖ Treatment

##### ▪ General instructions

##### ▪ Specific:

1. PPI
2. Antacids
3. H2 Blockers
4. Antiemetic: metoclopramide

## في الاستقبال

### 1. ركب cannula

2. هتدي fluids: 500 سم محلول ملح أو رنجر

3. هتدي drugs: عضل أو تضاف علي المحلول وتعطي وريد ببطء

- Antodine Or Zantac Amp
- Primperan Or Zofran Amp
- Visceralgine Or Buscopan Amp

### 4. لو الحالة severe:

- pantazol or controloc vial
- يضاف علي المحلول أو يحل في 10 سم محلول ملح ويعطي وريد ببطء

## روشتك: في البيت

R/ Omez 20 Or Controloc 40 mg tab

قرص قبل الفطار لمدة أسبوعين

R/Epicogel Or Mucogel Susp

معلقة كبيرة بعد الأكل 3 مرات يوميا

R/Motilium Or Motinorm tab

قرص قبل الأكل بربع ساعة 3 مرات يوميا

R/Instructions

- ممنوع الأكل المسبك والحراق
- ممنوع الأكل 4-5 ساعات قبل النوم ويكون أكل خفيف
- يقلل الدهون في الأكل
- ممنوع السجائر
- ممنوع الشاي والنسكافيه والقهوة
- لو الوزن زايد يخس أو يلعب رياضة
- ممنوع استعمال المسكنات مثل الأسبرين

## Acute convulsions

### التشنجات الحادة

### ❖ History



shutterstock.com • 553095232

### 1. لو جالك حالة ب convulsion هتسال:

- جالة تشنجات قبل كدة ولا أول مره الموضوع ده بجيله ؟

### 2. قبل ال attack :

- ممكن يحس بشكشكه أو تتميل في مكان في جسمه
- ممكن يدخل في hallucinations
- ممكن يبقى فيه palpitation and sweating



### 3. أثناء ال attack:

- يحصل loss of consciousness لمدة ثواني او دقائق
- يدخل في tonic clonic convulsion

#### Tonic phase

- هتلاقي UL and LL extended
  - راس العيان بتبقى علي جنب وعينه لفوق
  - Clenched jaw with bitten tongue
  - ممكن يبقي في cyanosis
4. بعد ال attack: Clonic phase : هتلاقي جسم العيان كله بينقبض ويفك بشكل سريع جدا

### 4. بعد ال attack

- العيان هتلاقي semiconscious لمدة 15-30 دقيقة
- ممكن يحصل vomiting

#### ❖ Investigation: RBS to exclude hypoglycemia

#### ❖ Treatment:

- General measures
- Specific
  1. Diazepam: 5 mg slow IV (valium)
  2. Phenytoin: 15 mg/kg slow infusion by specialist

#### في الاستقبال

1. قاعدة في دماغك: أي عيان داخل ب coma-convulsion-signs mimic stroke لازم

تعمله random blood sugar مع ال ABCD

2. حط العيان في ال left lateral position.....recovery position

3. حط العيان على oxygen by mask

4. اطمن على vital signs

5. ابدأ بال Anti epileptic drugs: diazepam

هتدي امتي: لو التشنجات ماوقفش في خلال 5 دقائق

هتدي ايه: valium or neuril amp (10mg/2ml)

- هتحل 1 سم (5مجم) + 10 سم محلول ملح وريد ببطء
  - لو ماتحسنش: ممكن تكرر نفس الجرعة بعد 10 دقائق
  - أقصى جرعة: ممكن تديها 20 mg.....يعني 4 سم
  - لو مش عارف تركيب كانيولا: ممكن تدي diazepam rectal.....10 مجم
- ممكن تكرر 3 مرات بينهم 10 دقائق

6. اسحب ABG-CBC-RBS

7. لو ماتحسنش: بيقى محتاج ICU admission

في البيت او الشارع: هتعمل first aid

1. هتخط العيان في ال recovery position
  2. هتخط مخده تحت راس العيان ان أمكن
  3. ابعد أي حاجه صلبة من جنبه
  4. متحاولش توقف التشنجات او تفتح فم المريض
  5. امتي هتطلب الإسعاف للمريض:
- ✓ التشنجات استمرت اكثر من 5 دقائق  
✓ Absent activity or breathing

Stroke

السكتة الدماغية

❖ History



العيان هيقولك أو حد من أهله

1. ان فيه risk factors

- Old male
- Diabetic hypertensive.....في ضغط او سكر ؟
- Heavy smoker.....يتدخن ؟ من امتي ؟ كم سيجارة في اليوم ؟
- 2. هيشتكى من hemiplegia.....في ضعف في نص جسمك اليمين او الشمال ؟
- 3. هيشتكى من hemianesthesia.....الإحساس قل في نص جسمك اليمين او الشمال ؟
- 4. هيشتكى من aphasia or dysarthria: أي عيان يجيلك عنده مشكله في الكلام
- ظهرت فجأة لازم تحط في دماغك ال stroke
- 5. هيشتكى من ataxia or amnesia
- 6. هيشتكى من coma or convulsion or confusion

❖ Examination

▪ General

- عد ال RR.....مممكن تلاقي Tachypnea
- عد ال pulse
- قيس ال blood pressure.....مممكن تلاقي hypertension (او عي تنزل الضغط قبل ماتعمل CT)
- قيس ال temperature
- بص على head.....هتلاقي facial asymmetry
- Drop in angle of mouth
- Mouth deviated to healthy side

- Inability to blow check



### Local

#### • chest and heart ال اسمع

- **Neurological examination:** العيان بيمر ب 2 stages طبعا انت هتشوفه في الإستقبال او في العيادة في اول مرحلة وبتستمر من 2-6 اسابيع

#### ال GCS

ال **muscle tone**: هتلاقيه lost

ال **muscle power**: لو طلبت من العيان يحرك ايده او رجله مش هيعرف او هتلاقي جزء

بيتحرك احسن من الثاني

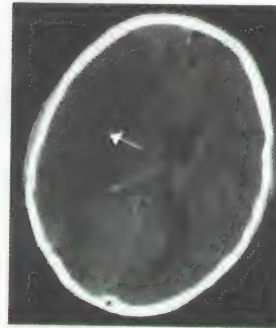
ال **deep reflexes**: هتلاقيها lost

ال **planter reflex**: هتلاقي no babinski sign

✓ **positive**: ..... هتلاقي ال big toe اتحرك لفوق

✓ **normal**: .... هتلاقي ال big toe اتحرك لتحت او ماتحركش

#### The Babinski Reflexes



#### ❖ Investigation

- RBS to exclude hypoglycemia
- CT (better in hemorrhage)
- MRI (more sensitive)
- ECG

#### ❖ Treatment: refer for ICU admission.



## Coma

الغيبوبة

### Differential diagnosis of coma

#### ■ Intracranial causes:

1. Trauma\*
2. Inflammation: meningitis or encephalitis
3. Tumor
4. Vascular\*: stroke-hypertensive encephalopathy
5. Epilepsy\*

#### ■ Extracranial causes:

1. Toxic\*: alcohol-aspirin-opioid
2. Metabolic
  - Hypoglycemia\*
  - DKA
  - Organ failure: renal-hepatic-respiratory
  - Endocrinal: hypo or hyper functions
3. Infection: sepsis
4. Electrolyte disorder
5. Physical: heat stroke

#### Common causes of coma

- Hypoglycemia
- Drug overdose
- Head injury
- Stroke
- Subarachnoid hemorrhage
- Convulsions

### How to approach

↔ أول ما العيان يدخل عليك: أول حاجه هتعملها ..... ABC

1. اطمن الأول على ال air way

2. اطمن على ال breathing

○ أسمع ال chest

○ عد ال RR

3. اطمن على ال circulation

○ عد ال pulse

○ قيس ال BP

4. ركب cannule

5. اعمل random blood sugar

6. اسحب ABG

7. هتشوف ال GCS للعيان كام..... ممكن يحتاج ETT

8. استدعاء النائب او تحويل الحالة لأقرب مستشفى

## ← تاني خطوة هتعمل assessment:

### ❖ History

#### هتسال أهل العيان

#### 1. history of أي

- Disease.... عنده ضغط او سكر؟ في مشاكل في الكلي او الكبد؟ في مشاكل في القلب؟
  - Drugs..... بياخد أي ادوية؟
  - Trauma ..... العيان اتخط او وقع علي راسه؟
  - Toxins..... بيشرب كحول؟ او أخذ أي أدوية بجرعات كبيرة؟
- #### 2. الأعراض اللي العيان اشتكى منها قبل ما يدخل في غيبوبة:
- Fever..... جسمه كان سخن؟
  - Convulsion..... اتشنج؟
  - Stiff neck..... رقبة خشبت؟
  - Neurological deficit..... في أي ضعف في ايده او رجله؟
  - Irritability..... كان بيزعق ويحرك ايده كثير؟

### ❖ Examination

#### ▪ General

- عد ال RR
  - Tachypnea..... فكر في acidosis-pneumonia
- عد ال pulse
  - Tachycardia..... فكر في sepsis-uremia-hyperthyroidism
- قيس ال BP
  - High..... فكر في hypertensive encephalopathy
  - Low..... فكر في sepsis-MI-barbiturates-alcohol
- قيس ال temperature
  - Fever..... فكر في meningitis-encephalitis-heat stroke- sepsis
  - Hypothermia..... فكر في hypoglycemia-alcohol
- بص على ال pupil

#### ▪ Local

- اسمع ال chest and heart
- افحص ال abdomen
- هتشوف في signs of lateralization or not
  - Unequal pupil
  - Deviated mouth or tongue
  - Unilateral hypo or hypertonia

## INT.MEDICINE EMERGENCY

- Unilateral fits
- Unilateral babinski

### ❖ Investigation

#### ▪ Lab:

- ABG-CBC-blood glucose
- Renal function and serum electrolytes
- Liver functions
- ECG for arrhythmia

#### ▪ Radiology

- CT
- MRI

## Fabricated or psycogenic coma

الغيبوبة المصطنعة

### ❖ History

1. غالبا هتلاقىها young female
2. مهم جدا تسأل عندها history of any disease or not
3. لو سألت عن السبب: هيقولوك  
✓ عندها مشكله نفسيه او حد مز عليها ؟

### ❖ Examination

#### ▪ General: Vital signs

- عد ال RR
- عد ال pulse
- قيس ال blood pressure
- قيس ال temperture
- بص على ال pupil and face  
✓ هتلاقي العيانه بترمش بسرعة  
✓ لو حاولت تفتح عين المريض: هتلاقي مقاومة-هتلاقي eye ball لفوق
- Local: neurological examination
- افحص ال tone.....لو حاولت ترفع ايديها لفوق وتسببها مره واحده هتلاقيها بتحاول تبعدھا عن وشھا
- افحص ال power
- افحص ال refelxes

### ❖ Investigation: RBS



❖ Treatment:

- **If conscious:** psychological support

لو العيانه خلاص فاقت حاول تتكلم معاها او مع حد من ال relatives انها تبعد عن أي stress ويفضل تتابع مع طبيب نفسي

- **If still fabricated coma**

الأهل كل اللي عايزينه منك انك تفوقها فانت حاول تفوق العيانه قدر الإمكان

1. حاول تخلى معاك شخص واحد بس من ال relatives

2. هتبدأ تعمل painful stimulation

- Skin pinching
- Supraorbital pressure

3. ممكن تحط كحول علي قطعة قطن وتبدأ تشمها للعيانه

4. تحاول تهديها شويه:

- حطها علي oxygen by mask
- ممكن تديها avil amp

### Acute renal failure

الفشل الكلوي الحاد

❖ History

العيان هيقلواك

1. فيه oliguria.....كمية البول قلت ؟ (اقل من 400 مل في اليوم)

2. معاة أعراض ال hyperkalemia

- Constipation.....عندك امساك ؟
- palpitation and muscle weakness.....فيه رفرفه في قلبك او ضعف في عضلات جسمك ؟

3. معاة أعراض ال uremia

- Nausea and vomiting.....نفسك غمة عليك او رجعت ؟
- Hicuogh.....في زغطة مش بتروح ؟
- Confusion and convulsion.....في تشنجات او إحساس بالتوهان ؟
- Coma.....دخلت في غيبوبة ؟

4. بيجي بعد كده ب polyuria : بينزل من 5-10 لتر بول يوميا

❖ Examination▪ General

- عد ال RR....ممكن تلاقي rapid deep breathing
- عد ال pulse .... ممكن تلاقي bradycardia or any arrhythmia

## INT.MEDICINE EMERGENCY

- قيس ال blood pressure ..... هتلاقي hypertension
- قيس ال temperature
- بص على ال head ..... هتلاقي congested neck veins
- بص على ال LL ..... هتلاقي edema

### ▪ Local

- اسمع ال chest and heart ..... ممكن تلاقى bilateral basal crepitations

### ❖ Investigation

- Renal function test: blood urea-serum creatinine
- CBC: anemia
- Urine analysis: specific gravity 1010+ granular casts
- Blood electrolytes: Na-K
- U/S

- ❖ Treatment: refer for ICU admission

## Acute Renal or uretric colic

### المغص الكلوي الحاد

### ❖ History



duisendruck.com + 991986132

### العيان هي قولك

1. فيه history of stones ..... عندك حصوة او أملاح؟

2. فيه loin pain .... في ألم في جنبك ؟

○ مكانة فين: في ال loin

○ بيسمع فين في ال groin او ال testis or penis

○ وصفة ايه: severe agonizing or dull aching pain زي حاجه قفشه كده وبتفك

○ ايه الأعراض اللي معاه: ممكن nausea and vomiting

3. ممكن hematuria ..... في دم في البول؟

4. ممكن anuria .... عملت حمام النهارده ؟

### ❖ Examination

#### ▪ General

- عد ال RR
- عد ال pulse
- قيس ال blood pressure
- قيس ال temperature

▪ Local

• chest and heart اسمع ال

• abdomen حس ال ..... هتلاقي tenderness in loin and groin

❖ Investigation

- Urine analysis and U/S
- Renal functions: blood urea and serum creatinine
- Serum Ca and uric acid

❖ Treatment

▪ General instructions

▪ Renal colic: acute attack

1. Admission
2. Analgesic: pethidine 50 mg + NSAID
3. IV infusion: saline 200 cm only
4. Antiemetic: for vomiting
5. Antispasmodic: is contraindicated

▪ Stable cases: for stones < ½ cm or gravels or no complications: conservative ttt for 2 weeks

1. Fluids and antispasmodic when needed
2. Analgesic: NSAID
3. Urinary antiseptic and stone repellants
4. Specific therapy:
  - Oxalate: magnesium citrate
  - Urate: allopurinol 30 mg / day
  - Phosphate: Vit C 1 gm orally

**في الاستقبال: في حالة acute attack**

1. cannula ركب

2. fluids: 200 سم محلول ملح هتدي

3. drugs: عضل او تضاف علي المحلول وتعطي وريد ببطء هتدي

- Ketolac or pethidine amp (in severe pain)
- Primperan Or Zofran Amp



روشتتك في البيت: في حالة Stable Cases

R/ Proxamol Or Coliurinal Eff

كيس علي نصف كوب ماء 3 مرات يوميا

R/ Viceralgine Or Spasmofree tab

قرص 3 مرات يوميا

R/Oflam Or Cataflam 50 mg tab

قرص 3 مرات يوميا بعد الاكل

R/ Cause

- Oxalate: Epimag Eff Or tab

قرص او كيس علي نص كوب ماء 3 مرات يوميا

- Phosphate: Vitamin C Cap

كبسولة 3 مرات يوميا

- Urate: Urosolvine Eff Or Zyloric tab

قرص مرة واحدة يوميا او كيس علي نص كوب ماء 3 مرات يوميا

R/Instructions

○ العيان يشرب سوائل كثير: حوالي 10 أكواب في اليوم

○ يقلل من الأكل اللي بيحتوي علي

\*لو املاح oxalate....الفراولة والطماطم والمانجا

\*لو املاح phosphate.....الرنجه والفسيح والمخلل

\*لو املاح urate.....اللحمه والكبده والسّمك والبيض واللين

○ يشرب عصير ليمون وبرتقال كثير

## Diabetic ketoacidosis

### ❖ History



shutterstock.com • 551095132

### العيان هيقولك

#### 1. لو فايق لسه هيقولك السبب:

- حضرتك مريض سكر؟ اخدت جرعة الإنسولين النهاردة؟
- اتعرضت ل stress or infection or trauma؟
- هل بتغير مكان الحقنة كل مرة ولا لا؟

#### 2. هيبدا يشتكى من أعراض ال dehydration

- marked polyuria.....بتدخل الحمام كثير؟
- marked polydipsia.....بتشرب ماية كثير؟
- Dry tongue.....لسانك وريقك ناشف؟

#### 3. هيبدا يشتكى من أعراض acidosis

- Nausea and vomiting.....نفسك غمة عليك او رجعت؟
- Abdominal pain.....في وجع في بطنك؟
- Dyspnea.....في نهجان؟

#### 4. ممكن يجي ب confusion and non irritable coma

❖ Examination▪ General

- rapid deep breathing ..... عد ال RR هتلاقي
- weak rapid ..... عد ال pulse هتلاقيه
- hypotension ..... قيس ال blood pressure هتلاقي
- ..... قيس ال temperature
- ..... بص علي ال head هتلاقي

- Acetone odor
- Dry skin
- Sunken eye

▪ Local❖ Investigation:

- Blood glucose > 250 mg/dl
- ABG: metabolic acidosis  $PH < 7.35$
- Serum K: increased > 5.5
- Urine analysis: acetone
- ECG: to exclude MI

❖ Treatment: refer for Hospitalization better in ICU

Hyperglycemia:	Dehydration:	Acidosis:
<u>short acting insulin</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <u>Dose:</u> 6 unit/h</li> <li>▪ <u>Route:</u> IV infusion humalin R or Act- هتدي rapid</li> <li>▪ <u>Blood sugar:</u> 250 mg/dl <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ينقل الانسولين الي 4-1 وحدة كل ساعة</li> <li>○ الهدف انك تنزل السكر 100-50 في الساعة</li> <li>○ لازم تشوف ال K قبل ماتدي الانسولين لانه هيعمل intracellular shift of K</li> </ul> </li> </ul>	<u>IV fluid: the most important line of treatment</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <u>Amount:</u> 4-8 L</li> <li>▪ <u>Type:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Normal saline</li> <li>○ Glucose 5 %</li> </ul> </li> <li>▪ <u>Route:</u> IV infusion <ul style="list-style-type: none"> <li>○ هياخد 1 لتر في خلال ساعة</li> <li>○ ثم 1/2 لتر في خلال ساعة</li> <li>○ ثم 1/2 لتر في خلال ساعة</li> <li>○ ثم 1/2 لتر في خلال ساعتين</li> <li>○ هتفضل تدي محاليل لأمتي:</li> </ul> </li> <li>✓ Normal heart rate</li> <li>✓ Normal blood pressure <ul style="list-style-type: none"> <li>○ أول ما مستوي السكر يوصل ل 250 mg/dl هتديله جلوكوز 5 %: بتدي 1/2 لتر كل ساعتين</li> </ul> </li> </ul>	Don't give sodium bicarbonate

## Hyperosmolar Nonketotic Coma

### ❖ History:



### العيان هي قولك

#### 1. هي قولك السبب

- غالبا type 2 ومش بياخد العلاج بشكل منتظم
- اتعرض ل stress or infection or trauma

#### 2. هيبدأ يشتكى من أعراض ال dehydration

- فيه marked polyuria....يتدخل الحمام كثير ؟
- فيه marked polydipsia.....بتشرب مائة كثير ؟
- Dry tongue.....لسانك او ريقك ناشف ؟

#### 3. ممكن يجي ب

- Confusion and convulsion.....في تشنجات او إحساس بالتوهان ؟
- Hemiparesis.....في ضعف او ثقل في نص جسمك ؟
- Coma

### ❖ Examination

#### عد ال RR

عد ال pulse.....هتلاقية weak rapid

قيس ال blood pressure.....هتلاقي hypotension

قيس ال temperature

بص على ال head : هتلاقي

- Dry skin
- Sunken eye

### ❖ Investigation:

- Blood glucose > 500-600 mg/dl
- ABG: no acidosis

هيدخلك عيان عنده أعراض زي أعراض ال STROKE وتطلب CT وفي الآخر تطلع diabetic coma مهم جدا تعمل random blood sugar لاي عيان داخلك الاستقبال لانها تعتبر من ال vital signs

### ❖ Treatment: as DKA refer for Hospitalization better in ICU

- **Hyperglycemia:** short acting insulin
- **Dehydration:** IV fluids



## Hypoglycemic Coma

غيبوبة نقص السكر

### ❖ History



العيان او حد من ال relatives هيقولك

#### 1. سبب ال hypoglycemia

- اخذ العلاج وماكلش او اخذ جرعة زيادة
- عمل مجهود بعد ما اخذ العلاج

#### 2. هتلاقى nervous symptoms

- Confusion.....العيان تاية ومش مركز ؟
- Convulsion.....اتشنج ؟
- Irritable coma.....فقد الوعي او بيحرك ايده كتير ؟

#### 3. هتلاقى sympathetic symptoms

- Palpitation.....في رفرفه او ضربات قلبك سريعة ؟
- Tremors.....في رعشه في ايديك ؟
- Sweating and pallor.....عرقت او وشك باهت ؟

### ❖ Examination

- عد ال pulse.....هتلاقى tachycardia with strong pulse

- قيس ال BP.....هتلاقى Hypertension

❖ Investigation: RBS < 60 mg / dl or 70-80 mg/dl in diabetic patient or old age

### ❖ Treatment

- Conscious patein: oral glucose

هتديه أي حاجة مسكرة:

- ✓ 3 معالق عسل
- ✓ 1/2 كوب ماء بسكر
- ✓ 1/2 كوب عصير

- Comatosed patient: Iv glucose

#### 1. ركب كانيولا بسرعة

2. هتدية ايه : 10% or 20% or 25% or 50 % glucose

3. هتدية قد ايه : هياخذ bolus dose مره واحدة في الكانيولا ممكن تكرر نفس الجرعه بعد

دقيقتين لحد مالعيان يفوق

10% : هتديه 100 سم وهو الأفضل

20 or 25 % : 50 سم

50% : 25 سم لايفضل استخدامه لانه بيعمل rebound hypoglycemia (ولازم تديه

فيوريد كبير وتعمل saline flush بعدها لان ممكن يعمل damage of vein)

4. هيكمل بايه : هيكمل بجلوكوز 10 % 100....مل/ ساعه لحد مالعيان يبقي كويس

5. هتتابعه ازاي :

- بتشوف ال RBS كل ربع ساعة
- لو لقيته قليل: بتكرر ال bolus dose مرة تانيه
- معظم العيانيين بيتحسنوا ويمشوا بعد 30 دقيقه

6. ايه ال Target بتاعك: ال blood glucose يبقى اعلي **100 mg/dl**

7. امتى العيان لازم يبقى تحت الملاحظة في المستشفى:

- Hypoglycemia on sulfonylurea
- Old age with renal impairment

لو مش لاقى أي venous access للمريض: ممكن تنيله glucagon IM.

## Tetany

❖ Diagnosis:

➤ Latent tetany: serum Ca 7- 9 mg / dl



• :Chvostek sign

- بتيجي تعمل tapping on the facial nerve
- بتعمله فين: in front of ear
- هتلاقي ايه: twitch of mouth

• :Trousseau sign

- بجهاز الضغط وتلف ال cuff حوالين ال arm وترفع الضغط فوق ال SBP لمدة 3 دقائق
- هتلاقي ايه: فيه carpal spasm

➤ Manifest tetany: serum Ca < 7 mg / dl

➤ هتلاقي carpopedal spasm

➤ Convulsion.....في تشنجات ؟

- بيبقي generalized and recurrent
- العيان بيبقي conscious between attacks

➤ Laryngeal spasm

- بيجي ب stridor
- اهم مايميزه انه recurrent and the patient afebrile

➤ Parathesia: العيان هيحس بشكشكه وتنميل في ايديه ورجليه

➤ Spasm

- Facial muscles
- Jaw
- Back

• ممکن يجي ب hiccough.....في زغطة ؟

• ممکن يجي ب abdominal colic.....في منص في بطنك ؟

❖ **Investigation**

- Serum calcium: total and ionized
- Serum phosphate
- Serum magnesium
- Serum parathyroid hormone
- ABG

❖ **Treatment: of tetany**

For hypocalcemia	For hypomagnesaemia
<b>Acute attack:</b> calcium gluconate 10 %	<b>Mg Sulphate 50 %</b>
<b>After the attack:</b> oral calcium gluconate	○ Dose: 0.2 ml/ Kg
○ Dose: 1-3 mg / day	○ Route: IV Or IM
○ Diet: rich in Ca	
○ Vitamin D3: 50.000 IU/ day orally	
○ Thiazide diuretics	

في الاستقبال

1. **ركب cannula**2. **هتدي drugs:** calcium gluconate 10 %

- **هتدي قد ايه:** 10 مل + 100 سم محلول ملح 0.9 % او جلوكونز 5 %
- **هتديه ازاي:**
  - ✓ ورید ببطء في خلال 10-20 دقيقة حسب ال severity بتاعة الحالة
  - ✓ لان ال ca very irritant لازم تدية بكانيو لا صغيره ويبقي في large vein
- **هتخلي بالك من ايه:** لازم تعمل للعيان ECG خصوصاً لو في history of arrhythmia or cardiac disease
- **هتشوف ال serum Ca بعد 1-2 ساعة:** لو لقينه قليل او لو العيان symptomatic متضيف 100 مل Ca gluconate + 1000 سم محلول ملح او جلوكونز 5% وتدي للعيان: 50 مل/ساعة لحد مايتحسن.



## Diagnosis of death

### تشخيص حالة الوفاة

#### ❖ Inspection

- No respiratory movement

#### ❖ Palpation

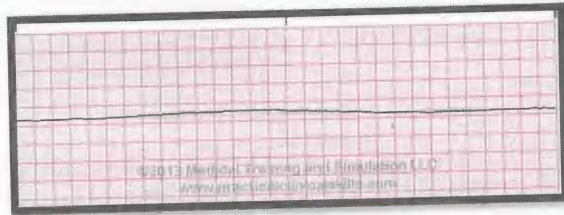
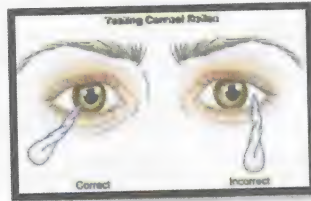
- No carotid pulse

#### ❖ Auscultation

- No breath sounds
- No heart sounds

#### ❖ Eye:

- Dilated fixed pupil=brain stem death
- No corneal reflex
- Loss of corneal luster



#### ❖ Pharynx: loss of gag reflex

#### ❖ ECG: flat

إيه ال sure signs of death

#### ✓ Rigor mortis

هتلاقي العيان جسمه كله متخشب ودا بيحصل بعد الوفاة ب 3 ساعات

#### ✓ Livor mortis

هتلاقي ال dependent areas بدأت تزرق ودا بيحصل بعد 1-3 ساعات

لو انت هتشخص حالة وفاة خلي بالك من الاتي

- خلي معاك واحد او اتنين بالكثير بلاش تلاقى كل البلد حواليك وانت بتكشف خصوصاً لو شاب صغير
- بلاش تقول مرة واحده انه توفي خصوصاً لو انت في مستشفى عام خد وقتك والأمن جنبك دا لو اهل الحاله هيعملوا مشاكل
- خد اكتر شخص تحس انه عاقل فيهم وابدأ اقنعه بالراحه ان الحاله ماتت ودا قدر ربنا والبقاء لله وكلنا هنموت

# **Approach of Acute symptoms**

## Acute Chest pain

### Differential diagnosis

#### ➤ Cardiac

1. Acute coronary syndrome: unstable Angina-Acute MI
2. Pulmonary embolism (PE)
3. Pericarditis
4. Aortic dissection (AD)
5. Pain of cardiac neurosis

#### ➤ Chest

1. Pneumothorax
2. Pneumonia
3. Pleurisy

#### ➤ GIT

1. GERD
2. Peptic ulcer
3. Acute cholecystitis

#### ➤ Musculoskeletal



### How to approach

#### ❖ History

العيان هي قولك

#### 1. في chest pain: هتبدأ تسأله

##### • بدأ من امتي :

- ✓ لوله sudden onset.....فكر في ACS-PE-AD-pneumthorax
- ✓ لوله gradual onset.....فكر في pneumonia-PU-GERD- musculoskeletal

##### • مكانة فين:

- ✓ Retrosternal.....والعيان بيشاور بقضبة إيده علي كل صدره...فكر في ACS-GERD
- ✓ Any where on chest.....والعيان بيشاور بصباعه علي مكان الألم...فكر في pericarditis-pleurisy-musculoskeletal
- ✓ Right hypochondrium.....فكر في acute cholecystitis
- ✓ Epigastric.....فكر في ACS or AD or PU
- ✓ Inframammary.....فكر في pain of cardiac neurosis

##### • بيسمع فين:

- ✓ في ال left shoulder or back or jaw....فكر في ACS -AD
- ✓ في ال right shoulder....فكر في acute cholecystitis



• وصفة ايه:

- ✓ Burning or compressing or squeezing...العيان هيقولك حاجه بتخنقني  
او حاجة طابقة علي صدري او بتعصر صدري فكر في ACS
- ✓ Burning....حرقان فقط فكر في GERD or PU
- ✓ Stitching...العيان هيقولك حاسس بنغزة زي المسمار فكر في pleurisy-
- pericarditis-musculoskeletal-pain of cardiac neurosis
- ✓ Severe tearing.....العيان هيقولك زي سيخ او منشار طالع من ضهره فكر في  
aortic dissection
- ✓ Colicky....فكر في acute cholecystitis

• بيزيد بايه:

- ✓ مع النفس او الحركة او الكحه.....فكر في pleurisy-pericarditis-
- musculoskeletal
- ✓ مالوش علاقه بالنفس او الحركة او الكحه بس بي زيد مع المجهود ACS.....

• بيقل بايه:

- ✓ لما العيان يرتاح او يوقف النفس....فكر في pleurisy-pericarditis-
- musculoskeletal
- ✓ مش بيقل بال rest or dinitra....فكر في ACS

2. هتسال عن ال risk factors

- Old male
- Heavy smoker.....بتدخن ؟ من امتي ؟ بتدخن كم سيجارة ف اليوم ؟
- Diabetic Hypertensive.....حضرتك مريض ضغط او سكر ؟

3. هتسال لو في history of

- MI.....جالك جلطة قبل كده ؟
- Coronary catheterization.....عملت قسطرة او ركبت دعامة قبل كده ؟

4. هتسال عن الاعراض التانيه لل Causes

■ chest pain....ACS معاه

- ✓ Dyspnea.....بتنهج ؟
- ✓ Sweating.....عرقنت ؟
- ✓ Nausea and vomiting.....نفسك غمة عليك او رجعت ؟

■ chest pain .....AD معاه

- ✓ Old male
- ✓ heavy smoker hypertensive.....بتدخن ؟ عندك ضغط ؟

■ chest pain ...Pulmonary embolism معاه

- ✓ History of DVT.....جالك جلطة في رجلك قبل كده ؟
- ✓ Dyspnea.....بتنهج ؟
- ✓ Cyanosis.....يتزرق ؟
- ✓ Fever.....جسمك سخن ؟

## INT.MEDICINE EMERGENCY

- chest pain .....Pericarditis معاه
  - ✓ Flue like symptoms .....كان عندك دور برد ؟
- chest pain.....Pain of cardiac neurosis معاه
  - ✓ Young neurotic female .....بتتعصبي كثير ؟
  - ✓ No history of diseases .....في تاريخ مرضي لأي حاجة ؟
- chest pain.....Pneumonia معاه
  - ✓ Fever .....جسمك سخن ؟
  - ✓ Productive cough .....عندك كحه ؟ ناشفه او ببلغم ؟
- chest pain.....Pneumothorax معاه
  - ✓ History of trauma .....اتخبطت في صدرك او عملت حادثه ؟
- chest pain .....Peptic ulcer معاه
  - ✓ History of ulcer .....عندك قرحة معدة ؟
  - ✓ Pain relived by anatacids .....الألم بيقل لما بتاخذ دوا الحموضة ؟
  - ✓ Nausea and vomiting .....نفسك غمة عليك او رجعت ؟
- chest pain .....GERD معاه
  - ✓ Chronic cough .....في كحه مزمنة ؟
  - ✓ History of drug intake .....بتاخذ أي ادوية ؟
  - ✓ Water brush .....في رغاوي كثير بتنزل من الفم ؟
- chest pain .....ACC معاه
  - ✓ Female fatty forty
  - ✓ Dyspepsia to fatty meal .....في عسر هضم بعد الاكل ؟

### ❖ Examination

#### ■ General

- عد ال RR .....غالبا هتلاقي tachypnea>20
- عد ال pulse
- ممكن تلاقي tachycardia or bradycardia
- لو لقيت unequal pulse .....فكر في aortic dissection
- قيس ال blood pressure
- ممكن تلاقي hypotension or hypertension
- لو لقيت unequal blood pressure .....فكر في aortic dissection
- قيس ال temperature .....ممكن تلاقي fever
- بص على ال Face ...ممكن تلاقي Cyanosis

#### ■ Local

- اسمع ال chest and heart .....ممكن تلاقي
- ✓ Murmur .....فكر في MI
- ✓ Unilateral coarse crepitation .....فكر في pneumonia
- ✓ Absent air entry and breath sound on one side .....فكر في pneumothorax

pericarditis or pleurisy في فكر في Pericardial or pleural rub ✓  
 GERD or في فكر في tenderness chest على ال لو ضغطت ✓  
 musculoskeletal

### ❖ Investigation

- ECG and cardiac enzymes: to exclude MI and pericarditis
- CT to exclude dissection
- Chest x-ray: to exclude pneumonia and pneumothorax
- D-dimer: to exclude pulmonary embolism
- Abdominal U/S: to exclude cholecystitis
- ABG-CBC

## Cough

### Differential diagnosis

#### ▪ Reflex cough

##### A. Respiratory

1. Upper respiratory tract infection: pharyngitis-laryngitis\*
2. Bronchitis\*
3. Bronchiectasis
4. Cancer
5. Bronchial asthma
6. COPD
7. TB
8. Pneumonia
9. Lung abscess
10. Lung fibrosis

##### B. Extra respiratory

1. Pulmonary congestion
2. Pulmonary embolism
3. GERD\*
4. ACE-I

#### ▪ Central cough

1. Brain tumor
2. Encephalitis



## How to Approach

### ❖ History

العيان هي قولك

#### 1. ان في cough: هتبدأ تسأله

• Onset-course-duration... الكحة دي بدأت فجأة ولا بالتدريج؟ بتزيد ولا بتقل ولا ثابتة؟ بقالها قد إيه؟

• Acute cough أقل من 3 أسابيع.....فكر في

- ✓ Common cold
- ✓ Bronchitis
- ✓ Pulmonary embolism
- ✓ pneumonia

• Chronic cough أكثر من 3 أسابيع فكر في الباقي

- ✓ Asthma
- ✓ COPD
- ✓ GERD

• Dry or productive كحة ناشفة ولا ببلغم؟

✓ كحة ناشفة...فكر في ACE-I or pleurisy-GERD-acute bronchitis

✓ كحة ببلغم... اسأل عن لون البلغم؟

- Bronchitis.....بلغم أبيض أو أصفر
- Pneumonia.....بلغم زيتي لون الصدأ
- Bronchiectasis.....بلغم أصفر أو أخضر
- Lung abscess.....بلغم أصفر أو أخضر
- TB.....بيكح دم
- BA.....بلغم أبيض
- COPD.....بلغم أصفر أو أخضر
- PE.....بلغم أبيض

#### 2. اسأل عن ال causes of cough

##### 1. Upper respiratory tract infection....هتلاقى كحة معاها

- ✓ Mild fever.....جسمك سخن؟
- ✓ Rhinorrhea.....في رشح؟
- ✓ Sneezing.....في عطس؟

##### 2. Bronchitis .....هتلاقى كحة معاها

- ✓ Mild fever.....جسمك سخن؟
- ✓ Rhinorrhea.....في رشح؟
- ✓ Sneezing.....في عطس؟
- ✓ Wheezes.....صدرك بيزيق؟

**3. Bronchiectasis ..... هتلاقى كحه بيلغم ريحته وحشه بتزيد لما العيان بميل****لقدام معاها**

Fever ..... جسمك سخن ؟ ✓

Weight loss ..... وزنك قل ؟ ✓

Recurrent infections ..... يتسخن كثير ؟ ✓

**4. Lung abscess ..... هتلاقى كحه بيلغم ريحة وحشه بيزيد اكر الصبح بدري****معاها**

Fever ..... جسمك سخن ؟ ✓

Weight loss ..... وزنك قل ؟ ✓

Dyspnea ..... بتنهج ؟ ✓

**5. Cancer ..... هتلاقى كحه معاها**

Old male ✓

Heavy smoker ..... بتدخن ؟ من امتي ؟ كم سيجارة في اليوم ؟ ✓

Weight loss ..... وزنك قل ؟ ✓

Hemoptysis ..... كحيت دم ؟ ✓

**6. COPD ..... هتلاقى كحه معاها**

Old male ✓

Heavy smoker ..... بتدخن ؟ من امتي ؟ كم سيجارة في اليوم ؟ ✓

Dyspnea ..... في نهجان ؟ ✓

Wheezes ..... صدرك بيزيق ؟ ✓

**7. BA ..... هتلاقى كحه معاها**

History of asthma ..... عندك حساسية علي صدرك ؟ ✓

Recurrent attacks of dyspnea and wheezes ..... ببجيك ازمه كل فتره ✓

نهجان وتزييق ؟

Good response to bronchodilators ..... صدرك بيتحسن لما تاخذ الجلسات ؟ ✓

Free in between attacks ✓

**8. TB ..... هتلاقى كحه معاها**

Hemoptysis ..... كحيت دم ؟ ✓

Weight loss ..... وزنك قل ؟ ✓

Dyspnea ..... في نهجان ؟ ✓

**9. Pneumonia ..... هتلاقى كحه معاها**

Fever ..... جسمك بيسخن ؟ ✓

Toxic patient ✓

Dyspnea ..... في نهجان ؟ ✓

Chest pain ..... في ألم في صدرك ؟ ✓

**10. Pulmonary edema ..... هتلاقى كحه معاها**

Severe dyspnea ..... في نهجان ؟ ✓

Cyanosis ..... يتزرق ؟ ✓

History of cardiac disease ..... في مشاكل في القلب ؟ ✓

**11. Pulmonary embolism.....هتلاقي كحه معاها**

- ✓ History of DVT.....جالك جلطه في رجلك قبل كده ؟
- ✓ Fever.....جسمك سخن ؟
- ✓ Dyspnea.....في نهجان ؟
- ✓ Chest pain.....في ألم في صدرك ؟

**12. GERD.....هتلاقي كحه معاها**

- ✓ Burning chest pain.....في حرقان في صدرك ؟
- ✓ Water brush.....في افرازات بتنزل من الفم وانت نايم ؟
- ✓ Dyspepsia.....في أي مشاكل بتحصل بعد الأكل ؟

**13. ACE-I.....هتسال العيان بتاخذ أي ادوية للضغط ؟**

❖ **Examination**

▪ **General**

- **عد ال RR**.....ممكن تلاقي  $RR > 20$  tachypnea
- **عد ال pulse**.....ممكن تلاقي tachycardia
- **قيس ال blood pressure**
- **قيس ال temperature**.....ممكن تلاقي fever

▪ **Local**

- **اسمع ال chest and heart.....هتلاقي**
  - ✓ Wheezes.....فكر في bronchitis-BA-COPD
  - ✓ Bilateral basal crepitation.....فكر في pulmonary edema
  - ✓ Unilateral coarse crepitation.....فكر في pneumonia
- **حس ال abdomen.....هتلاقي**
  - ✓ Epigastric tenderness.....فكر في GERD

❖ **Investigation**

- Chest x-ray
- ABG
- CBC
- ECG
- D-dimer



## Acute Dyspnea

النهجان او صعوبة التنفس الحاد

### Differential diagnosis

#### ➤ Cardiovascular

1. Acute MI
2. Acute PE
3. Pulmonary embolism
4. Arrhythmia

#### ➤ Chest

1. Foreign body
2. Bronchitis
3. Bronchial asthma
4. COPD during exacerbation
5. Pneumonia
6. pneumothorax

#### ➤ GIT: marked ascites

#### ➤ General

1. Anemia
2. Shock
3. Acidosis
4. Anaphylaxis

#### ➤ Neurological

1. Head injury
2. Drugs

#### ➤ Psychological

## How to Approach

### ❖ History

العيان هي قولك

1. **في dyspnea**: مش قادر ياخذ نفسه او بينهج او صدرة مقفول او صدرة مكتوم. هتسأل علي؟؟

• **Onset = course-duration** ... ضيق النفس ده بدا من امتي؟

✓ **Rapid onset** ..... كان كويس وبدا ينهج مره واحده فكر في MI-Embolism- pulmonary edema-pneumothorax-FB-Head injury-acidosis

✓ **Gradual onset** ..... هو بينهج علي طول بس زاد اوي فكر في باقي الأسباب

• **بتنام علي كم مخدة؟**

✓ **Orthopnea** .... العيان هي قولك بينام علي مخدات كتير فكر في cardiac cause

## INT.MEDICINE EMERGENCY

Nocturnal dyspnea .....العيان يبصحي بالليل علي نهجان ووشه ازرق ✓  
cardiac cause فكر في

• **بتيجلك اكثر امتي؟**

Paroxysmal nocturnal dyspnea .....العيان بيقول بيقول يقوم من النوم بنهجان ✓  
cardiac cause وكحه وبيزرق فكر في

Bronchial asthma .....بتيجي اكثر الصبح بدري ✓

ال severity .....بتنهج لما بتطلع الدور الكام ؟ او تمشي قد ايه ؟

### 2. هتسال عن ال risk factors

- Old male
- Heavy smoker
- Diabetic hypertensive

### 3. هتسال عن ال causes of dyspnea

#### ➤ Cardiac

##### 1. dyspnea .....Acute MI معاها

- ✓ Typical chest pain .....في ألم في صدرك ؟
- ✓ Risk factors .....مريض ضغط او سكر ؟ بتدخن ؟
- ✓ Sweating .....عرقت كثير ؟
- ✓ Nausea and vomiting .....نفسك غمة عليك او رجعت ؟

##### 2. dyspnea ..... Acute PE معاها

- ✓ Cyanosis .....بتزرق ؟
- ✓ Wheezes .....صدرك بيزيق ؟
- ✓ History of HF .....في أي مشاكل في القلب ؟

##### 3. dyspnea ..... Pulmonary embolism معاها

- ✓ History of DVT .....جالك جلطة في رجلك قبل كده ؟
- ✓ Fever .....جسمك سخن ؟
- ✓ Chest pain .....في ألم في صدرك ؟

#### ➤ Chest

##### • dyspnea .....FB معاها

- ✓ History of choking .....كنت بتاكل وشرقت ؟

##### • dyspnea .....Bronchitis معاها

- ✓ Dry or productive cough .....في كحة ؟ ناشفه ولا ببلغم ؟ لونة ايه ؟
- ✓ Mid fever .....جسمك سخن ؟
- ✓ Common cold .....كان عندك دور برد ؟

##### • dyspnea .....Bronchial asthma معاها

- ✓ History of asthma .....عندك حساسية علي صدرك ؟
- ✓ Recurrent attacks of cough and wheezes .....الأزمة بتجيلك علي فترات كحة ونهجان وتزيبق ؟
- ✓ Free in between the attacks

• **dyspnea .....COPD معاها**

- ✓ Old male heavy smoker .....بتدخن ؟
- ✓ Chronic cough and wheezes .....في كحة مزمنة ؟ صدرك يزيزق ؟
- ✓ Not free in between the attacks

• **dyspnea .....Pneumonia معاها**

- ✓ Fever .....جسمك سخن ؟
- ✓ Toxic
- ✓ Chest pain .....في ألم في صدرك ؟
- ✓ Cough .....في كحة ؟

• **dyspnea .....Pneumothorax معاها**

- ✓ History of trauma .....عملت حادثه ؟
- ✓ Chest pain .....في ألم في صدرك ؟

➤ **GIT**• **dyspnea .....Marked ascites معاها**

- ✓ Hepatic patient .....حضرتك مريض كبد ؟

➤ **General**• **dyspnea .....Anemia معاها**

- ✓ History of anemia .....عندك أنيميا ؟
- ✓ Fatigue .....بتحس بوجع في جسمك ؟ او بتتعب من أقل مجهود ؟
- ✓ Low concentration .....تركيزك قل عن الطبيعي ؟

• **dyspnea .....Acidosis معاها**

- ✓ History of the cause as DKA .....جالك غيبوبة سكر قبل كده ؟
- ✓ Abdominal pain .....في ألم في بطنك ؟
- ✓ Vomiting .....في ترجيع ؟

• **dyspnea ....Anaphylaxis معاها**

- ✓ العيان اخذ دوا او اكل معين
- ✓ Itching .....في إحساس انك عايز تهersh ؟
- ✓ Angioedema .....جسمك او شفائفك ورممت ؟

➤ **Neurological**1. **dyspnea .....Head injury معاها**

- ✓ History of trauma .....عملت حادثه ؟

2. **Drugs .....بتاخذ أي ادويه ؟**❖ **Examination:**▪ **General**

- **عد ال RR** .....هتلاقي >20 tachypnea
- **عد ال pulse** .....ممكن tachycardia or bradycardia
- **قيس ال blood pressure** .....ممكن hypotension or hypertension
- **قيس ال temperature** .....ممكن تلاقي fever



## INT.MEDICINE EMERGENCY

• بص على ال head....ممكن تلاقي

- Cyanosis and pursing lips
- Congested neck veins
- angioedema

• بص على ال lower limb....ممكن تلاقي edema-tenderness فكر في PE

### ▪ Local

• اسمع ال chest and heart

✓ Wheezes....فكر في BA-COPD-PE

✓ Crepitations

لو unilateral ..... فكر في pneumonia

لو bilateral and basal ..... فكر في pulmonary edema

✓ No breath sounds.....فكر في pneumothorax

• حس ال abdomen

✓ Distention and tense.....فكر في tense ascites

### ❖ Investigation:

- ABG-CBC
- Chest x-ray-ECG

## Collapse and Syncope

الأغماء

### Differential dyagnosis

#### ➤ Cardiac

1. MI
2. Arrhythmia
3. Orthostatic hypotension
4. Vasovagal attack
5. Carotid sinus syndrome
6. Aortic stenosis or regurge

#### ➤ Neurological:

1. Hysterical
2. Stroke
3. TIA
4. Epilepsy

#### ➤ Blood

1. Anemia
2. Hypoglycemia
3. Bleeding

#### ➤ Situational: Cough-Micturition-Defecation

## How to Approach

## ❖ History



العيان او حد من اهله هي قولك

## 1. ان فيه fainting attacks...هتسأل؟

- بتقعد قد ايه ؟
- بيفوق بعدها ولا لا ؟
- العيان قبل مايغمي عليك كان بيشتكى من ايه ؟
  - Cough and urination....فكر في situational syncope
  - Standing.....فكر في orthostatic hypotension
  - Palpitation.....فكر في arrhythmia
  - حاجة مزعلاها او خايقة من حاجة.....فكر في vasovagal syncope

## 2. هتسأل على ال causes

## ▪ Cardiac

- fainting attack .....MI معاها
  - ✓ Risk factors.....مريض ضغط او سكر؟ بتدخن ؟
  - ✓ Typical chest pain.....في ألم في صدرك ؟
  - ✓ Dyspnea.....في نهجان ؟
  - ✓ Sweating.....بتعرق كثير ؟
- fainting attack .....Arrhythmia معاها
  - ✓ Palpitation.....في رفرقه ؟
  - ✓ History of cardiac disease.....في مشاكل في القلب ؟
- fainting attack .....Orthostatic hypotension معاها
  - ✓ History of cause.....مريض سكر ؟ او بتأخذ أي ادوية ؟
  - ✓ بتحصل لما العيان يقوم فجأة
- fainting attack .....Vasovagal attack معاها
  - ✓ بتحصل لما بتبقي خايقه من حاجة او بتشوف دم
- fainting attack .....Carotid sinus syndrome معاها
  - ✓ بتحصل وهو بيحلق دقنة
- fainting attack .....Aortic stenosis or regurge معاها
  - ✓ Headache.....في صداع مستمر ؟
  - ✓ Chest pain.....في ألم في صدرك ؟
  - ✓ Dyspnea.....في نهجان ؟
  - ✓ History of RF.....كان عندك حمى روماتيزمية وانت صغير ؟

## ▪ Neurological:

- fainting attack .....Hysterical معاها
  - ✓ Young neurotic female
  - ✓ Dyspnea.....في نهجان ؟

- fainting attack .....Stroke معاها
  - ✓ History of risk factors .....في ضغط او سكر؟ بتدخن؟
  - ✓ Hemiplegia .....في ضعف او شلل في ايدك او رجلك؟
  - ✓ Hemianthesia .....الاحساس قل؟
  - ✓ Positive babinski sign
- fainting attack .....TIA معاها
  - ✓ History of risk factors .....في ضغط او سكر؟ بتدخن؟
  - ✓ Transient hemiplegia .....بتحس بضعف في ايدك او رجلك؟
- fainting attack .....Epilepsy معاها
  - ✓ Convulsion .....في تشنجات؟
  - ✓ History of epilepsy or drug intake .....في مشاكل في كهربية المخ؟ او بتاخذ أدوية؟

## ■ Blood

- fainting attack .....Anemia معاها
  - ✓ History of anemia .....في عندك أنيميا؟
  - ✓ Fatigue .....في ضعف او بتتعب من اقل مجهود؟
  - ✓ Dyspnea .....في نهجان؟
  - ✓ Low concentration .....تركيزك قل؟
- fainting attack .....Hypoglycemia معاها
  - ✓ History of DM .....عندك سكر؟
  - ✓ Insulin with no diet intake .....أخذت الانسولين وما أكلتش بعدها؟
  - ✓ Palpiataion .....في رفرقه؟
  - ✓ Sweating .....عرفت كتير؟
- fainting attack .....Bleeding معاها
  - ✓ History of bleeding .....نزفت من أي مكان في جسمك؟
  - ✓ Hepatic disease or blood disease .....في مشاكل في الكبد؟ او امراض في الدم؟
  - ✓ trauma .....اتخبطت او عملت حادثه؟

## ❖ Examination

### ■ General

- عد ال RR .....ممکن تلاقى tachypnea
- عد ال pulse .....ممکن تلاقى
- heart block-vasovagal attack .....فكر في Bradycardia
- VT-SVT-bleeding-anemia-hypoglycemia .....فكر في Tachycardia
- AF .....فكر في Irregular pulse
- قيس ال blood pressure .....ممکن تلاقى
- bleeding-anemia-vasovagal attack- .....فكر في Hypotension
- orthostatic hypotension
- hypoglycemia-stroke-MI .....فكر في Hypertension
- قيس ال temperature



• face.....هتلاقي بصر على

- Pallor.....فكر في -bleeding-anemia
- Pallor and sweating....فكر في -hypoglycemia -MI
- Cyanosis.....فكر في -cyanotic HD

▪ Local

• chest and heart اسمع ال

- ✓ Murmur.....فكر في AS-AR-cyanotic HD
- ✓ No murmur.....فكر في other causes

❖ Investigation

- CBC
- ECG + Echo
- RBS
- CT brain

Acute abdomen

الم البطن الحاد

**Differential diagnosis:** according to site

➤ Upper abdominal pain

▪ Right hypochondrium

1. Gallstone (biliary colick)
2. Hepatits
3. Lower lobar pneumonia

▪ Epigastrium

1. Gastritis
2. GERD
3. Peptic ulcer
4. Perforated ulcer
5. Pancreatitis
6. Inferior MI
7. DKA
8. Gastroenteritis

➤ Mid abdominal pain

▪ Right or left lumbar

1. Ureteric colic
2. pyelonephritis

▪ Umbilical: early appendicits

### ➤ Lower abdominal pain

#### ▪ Right iliac

1. Appendicitis
2. Obstruction
3. Tuboovarian causes
4. Crohns disease

#### ▪ Hypogastrium

1. Cystitis
2. Urine retention
3. Testicular torsion

#### ▪ Left iliac

1. Diverticulitis
2. Ulcerative colitis
3. Constipation
4. Tuboovarian causes
5. IBS

### How to Approach

#### ❖ History

العيان هي قولك

#### 1. في abdominal pain..... في ألم في البطن؟

• مكانة فين: حسب مكان الألم فكر في الأسباب زي ماهو مكتوب فوق

• بيسمع فين:

✓ في ال right shoulder ..... فكر في biliary colic

✓ في ال back ..... فكر في perforated ulcer-pancreatitis

✓ في ال groin ..... فكر في ureteric colic-pyelonophritis-cystitis

• وصفة إيه:

✓ Burning ..... فكر في gastritis-GERD-inferior MI-peptic ulcer

✓ Colicky ..... فكر في biliary colic-renal colic-obstruction-

✓ Severe agonizing ..... فكر في perforated ulcer-pancreatitis

• بيزيد بإيه:

✓ مع النفس او لما تاكل دهون..... فكر في biliary colic

✓ لما بتاكل اكلة ثقيله..... فكر في gastritis-peptic ulcer

#### 2. اسأل عن ال risk factors

○ Old male ..... حضرتك كم سنة ؟

○ Heavy smoker ..... بتدخن من امتي؟ كم سيجارة في اليوم ؟

Diabetic hypertensive ..... في ضغط اوسكر ؟

### 3. اسأل عن ال causes

#### ➤ Upper abdominal pain

##### ▪ Right hypochondrium

#### 1. abdominal pain.....Gallstone معاه

- Female fatty fifty fertile ✓
- Dyspepsia to fatty meal ..... في أي مشاكل في معدتك بعد الأكل ؟ ✓

#### 2. abdominal pain.....Hepatitis معاه

- Nausea and vomiting ..... نفسك غمة عليك او رجعت ؟ ✓
- Jaundice ..... عينك اصفرت ؟ ✓
- Fever ..... جسمك سخن ؟ ✓
- Dark urine and pale stool ..... لون البول او البراز اتغير ؟ ✓

#### 3. abdominal pain.....Lower lobar pneumonia معاه

- Fever ..... جسمك سخن ؟ ✓
- Toxic symptoms ..... في صداع . ونفسك مسدودة عن الأكل ؟ وجسمك مكسر ؟ ✓
- Cough and dyspnea ..... في كحة ؟ بتنهج ؟ ✓
- Chest pain ..... في ألم في صدرك ؟ ✓

##### ▪ Epigastrium

#### 1. abdominal pain.....Gastritis معاه

- History of 4 S ..... بتدخن ؟ اكلت أكله سميئة او ثقيله ؟ بتأخذ مسكنات ؟ ✓
- Nausea and vomiting ..... نفسك غمة عليك او رجعت ؟ ✓
- Dyspepsia ..... في مشاكل في المعدة بتحصلك بعد الأكل ؟ ✓

#### 2. abdominal pain.....GERD معاه

- Nausea and vomiting ..... نفسك غمة عليك اورجعت ؟ ✓
- Water brush ..... في فراغات أو رغاوي كتير بتتزل من الفم ؟ ✓
- Dyspepsia ..... في أي مشاكل بتحصلك بعد الأكل ؟ ✓

#### 3. abdominal pain.....Peptic ulcer معاه

- History of 4S ..... بتدخن ؟ اكلت أكله سميئة او ثقيله ؟ بتأخذ مسكنات ؟ ✓
- Nausea and vomiting ..... نفسك غمة عليك او رجعت ؟ ✓
- History of ulcer ..... لأي قرحة في المعدة ؟ ✓
- dyspepsia ..... في أي مشاكل بتحصلك بعد الأكل ؟ ✓

#### 4. abdominal pain.....Perforated ulcer معاه

- History of ulcer ..... في قرحة في المعدة ؟ ✓
- Hematemesis ..... رجعت دم ؟ ✓
- Nausea and vomiting ..... نفسك غمة عليك او رجعت ؟ ✓



## INT.MEDICINE EMERGENCY

### 5. abdominal pain.....Pancreatitis معاه

- ✓ History of alcohol or gall stone .....عندك حصوة علي المرارة ؟ بتشرب كحول؟
- ✓ Nausea and vomiting .....نفسك غمة عليك او رجعت ؟
- ✓ Dyspepsia .....في أي مشاكل بتحصلك بعد الاكل؟
- ✓ Fever .....جسمك سخن ؟

### 6. abdominal pain.....Inferior MI معاه

- ✓ History of risk factors .....يتدخن ؟ عندك ضغط او سكر؟
- ✓ Dyspnea .....في نهجان ؟
- ✓ Sweating and pallor .....عرقت كثير ؟

### 7. abdominal pain .....GE معاه

- ✓ Diarrhea .....في اسهال؟
- ✓ Vomiting .....في ترجيع ؟
- ✓ Fever .....جسمك سخن ؟

### 8. abdominal pain.....DKA معاه

- ✓ History of DM .....حضرتك مريض سكر ؟ اخدت جرعة الانسولين النهارده؟ زودت في الأكل؟
- ✓ Nausea and vomiting .....نفسك غمة عليك او رجعت ؟
- ✓ Dyspnea .....في نهجان ؟
- ✓ Coma .....دخل في غيبوبة ؟

#### ➤ Mid abdominal pain

##### ▪ Right or left lumbar

#### 1. abdominal pain.....Ureteric colic معاه

- ✓ History of stone
- ✓ Nausea and vomiting .....نفسك غمة عليك او رجعت ؟

#### 2. abdominal pain.....Pyelonephritis معاه

- ✓ Fever and rigors
- ✓ Toxic symptoms
- ✓ Urinary symptoms

#### ➤ Lower abdominal pain

##### ▪ Right iliac

#### 1. abdominal pain.....Appendicitis معاه

- ✓ Mild fever
- ✓ Nausea and vomiting .....نفسك غمة عليك او رجعت ؟

#### 2. abdominal pain.....Obstruction معاه

- ✓ Vomiting .....رجعت ؟
- ✓ Absolute constipation .....في امساك ؟

✓ Distention.....في انتفاخ ؟

### 3. abdominal pain.....Crohns disease معاه

- ✓ Bleeding.....في نزيف من تحت ؟
- ✓ Weight loss.....وزنك قل ؟
- ✓ Swelling.....في كلكيعه او ورم في بطنك ؟

## ▪ Hypogastrium

### 1. abdominal pain.....Cystitis معاه

- ✓ Frequency.....بتدخل الحمام كثير ؟
- ✓ Urgency.....مش بتلحق نفسك وانت رايح تعمل حمام ؟
- ✓ Polyuria.....كمية البول زادت عن الطبيعي بتاعك ؟
- ✓ Dysuria.....في ألم عند التبول ؟

### 2. abdominal pain.....Urine retention معاه

- ✓ History of stone or BPH.....عندك حصوة او تضخم في البروستاتا ؟
- ✓ Inability to pass urine.....مش قادر تعدي أي بول ؟

### 3. abdominal pain.....Testicular torsion معاه

- ✓ History of trauma.....اتخبطت ؟

## ▪ Left iliac

### 1. abdominal pain.....Diverticulitis معاه

- ✓ Old male
- ✓ Constipation.....في امساك ؟

### 2. abdominal pain.....Ulcerative colitis معاه

- ✓ Young male
- ✓ Bleeding per rectum.....في نزيف من تحت ؟

### 3. abdominal pain.....IBS معاه

- ✓ Young neurotic
- ✓ Constipation or diarrhea.....في اسهال او امساك ؟

## ❖ Examination

### ▪ General

- عد ال RR.....مممكن تلاقي dyspnea فكر في MI-DKA-Pneumonia
- عد ال pulse.....مممكن تلاقي bradycardia or tachycardia
- قيس ال blood pressure.....مممكن تلاقي hypotension or hypertension
- قيس ال temperature.....مممكن تلاقي fever فكر في hepatitis-pneumonia
- بص على ال head
  - ✓ pyelonephritis
  - ✓ Jaundice.....فكر في Hepatitis
  - ✓ Pallor and sweaty.....فكر في MI

## INT.MEDICINE EMERGENCY

### ▪ Local

#### • chest and heart السمع

Creptitation or wheezes ✓  
.....فكر في pneumonia

#### • حس ال abdomen:

Tenderness ✓  
حسب مكان الألم

Crossed and rebound tenderness in right iliac fossa ✓  
.....فكر في  
appendicitis

Tympanitic resonance ✓  
.....فكر في obstruction

Murphys sign ✓  
.....فكر في biliary colic

Guarding and rigidity ✓  
.....فكر في perforated ulcer-pancreatitis

#### • السمع ال abdomen

Low or abscent sounds ✓  
.....فكر في obstruction-pancreatitis

### ❖ Investigation:

- ECG: for inferior MI
- ABG and RBS: for DKA
- CBC: for infection
- Urine analysis: for stone or infection
- Chest x ray: for lower lobar pneumonia
- Abdominal x-ray erect: for perforations
- Abdominal and pelvic U/S: for most causes
- Liver functions: for hepatitis
- Serum amylase: for pancreatitis

لو العيان جي ب severe pain ومفیش أي physical signs واضحہ مع شدۃ الألم دہ لازم تفکر فی:

1. Mesenteric vascular occlusion
2. Aortic rupture or dissection
3. Acute pancreatitis
4. Torsion of ovarian cyst

## Upper GIT bleeding

### Differential diagnosis

- Acute gastritis
- Peptic ulcer
- Rupture oesophageal varices
- General causes



❖ History

العيان هيقولك

1. ان رجع دم: هتسأله:

- رجعت دم ولا كحيت دم؟ لونة ايه؟
- في بقايا أكل ولا لا؟
- كان في إحساس انك عايز ترجع قبلها؟

2. هتسأل عن ال causes■ hematemesis .....Acute gastritis معاه

- ✓ History of 4 S ..... بتدخن؟ بتأخذ مسكنات؟ بتأكل أكل حراق أو سمين؟
- ✓ Abdominal pain ..... في ألم في بطنك؟
- ✓ Nausea and vomiting ..... نفسك غمة عليك أو رجعت؟
- ✓ dyspepsia ..... في أي مشاكل في معدتك بعد الأكل؟

■ hematemesis .....Peptic ulcer معاه

- ✓ History of ulcer ..... في قرحة في المعدة؟
- ✓ Abdominal pain ..... في وجع في بطنك؟
- ✓ Nausea and vomiting ..... نفسك غمة عليك أو عايز ترجع؟
- ✓ dyspepsia ..... في أي مشاكل في معدتك بعد الأكل؟

■ hematemesis .....Rupture oesophageal varices معاه

- ✓ Jaundice ..... عينك اصفرت؟
- ✓ Abdominal swelling ..... بطنك كبرت؟

■ hematemesis .....General causes معاه

- ✓ Bleeding from other sites ..... في أي نزيف من أي مكان ثاني؟

❖ Examination

- General: to exclude shock

- عد ال RR ..... ممكن تلاقي tachypnea
- عد ال pulse ..... ممكن تلاقي rapid weak pulse
- قيس ال blood pressure ..... ممكن تلاقي Hypotension
- قيس ال temperature

■ Local• حس ال abdomen .....هتلاقي

- ✓ Epigastric tenderness ..... فكري في gastritis or peptic ulcer

❖ Investigation

- CBC
- ABG
- Liver functions
- Coagulation profile

## Hemoptysis

### Differential diagnosis:

- Pulmonary embolism
- Pneumonia
- Pulmonary edema
- TB
- Cancer
- Trauma
- Bronchiectasis
- **General**
  - ✓ Hemophilia
  - ✓ Purpura
  - ✓ Leukemia
  - ✓ Vitamin K deficiency

### How to Approach

#### ❖ History:



shutterstock.com • 551055132

العيان هيقلوك

#### 1. ان فيه hemoptysis هتساله عن:

- انت رجعت دم ولا كحيت دم ؟
- كميتة قد ايه ؟ ربع او نص كوب مثلا ؟ لونة ايه ؟
- فيه بلغم او فيه بقايا اكل ؟
- قبل ماترجع كان في إحساس انك عايز ترجع او كان فيه كحة ؟
- بتشتكي من أي امراض صدرية او امراض في معدتك او عندك مشاكل في الكبد ؟

#### 2. هتسال عن ال causes

##### ○ Pulmonary embolism ..... hemoptysis معاه

- ✓ Fever .....جسمك سخن ؟
- ✓ Dyspnea .....في نهجان ؟
- ✓ Chest pain .....في ألم في صدرك ؟
- ✓ History of DVT .....جالك جلطة في رجلك قبل كده ؟

##### ○ Pneumonia ..... hemoptysis معاه

- ✓ Fever .....جسمك سخن ؟
- ✓ Toxic .....في صداع ؟ ونفسك مسدودة عن الاكل ؟ وجسمك مكسر ؟
- ✓ Cough and wheezes .....في كحة ؟ صدرك بيزيق ؟
- ✓ Chest pain .....في ألم في صدرك ؟

**hemoptysis .....Pulmonary edema معاها** ○

- ✓ Severe dyspnea.....في نهجان ؟
- ✓ Cyanosis.....يتزرق ؟
- ✓ History of cardiac disease.....عندك مشاكل في القلب ؟
- ✓ Severe sweating.....عرقك كثير ؟

**hemoptysis .....TB معاها** ○

- ✓ Loss of weight.....وزنك قل ؟
- ✓ Cough and dyspnea.....في كحة ؟ بتهيج ؟
- ✓ Fever.....جسمك سخن ؟

**hemoptysis .....Cancer معاها** ○

- ✓ Old male heavy smoker.....حضرتك كم سنة ؟ بتدخن ؟
- ✓ Loss of weight.....وزنك قل ؟
- ✓ Cough and wheezes.....في كحة ؟ صدرك بيزيق ؟

**hemoptysis .....Trauma معاها** ○

- ✓ History of trauma.....اتخطبت او عملت حادثة ؟

**hemoptysis .....Bronchiectasis معاها** ○

- ✓ Loss of weight.....وزنك قل ؟
- ✓ Cough.....في كحة ؟

**أسباب General:** ○**hemoptysis .....Hemophilia معاها** ✓

- History of blood transfusion.....نقلت دم قبل كدة ؟
- Bleeding from other sites.....في نزيف من أي مكان ثاني ؟

**hemoptysis .....Purpura معاها** ✓

- Bleeding from other sites.....في نزيف من أي مكان ثاني ؟

**hemoptysis .....Leukemia معاها** ✓

- Fever and recurrent infection.....بتسخن بشكل متكرر ؟
- Anemia.....عندك أنيميا ؟
- Bleeding from other sites.....في نزيف من أي مكان ثاني ؟

**❖ Examination****■ General:** to exclude shock

- **عد ال RR**.....ممكن تلاقي tachypnea
- **عد ال pulse**.....ممكن تلاقي rapid weak pulse
- **قيس ال blood pressure**.....ممكن تلاقي hypotension
- **قيس ال temperature**.....ممكن تلاقي fever



## INT.MEDICINE EMERGENCY

### ▪ Local

• اسمع ال chest and heart .....هتلاقى

✓ Crepitation: فكر في pneumonia or pulmonary edema

### ❖ Investigation:

- CBC
- ABG
- Chest x-ray
- D-dimer
- Coagulation profile

## Vomiting

الترجيع

### Differential diagnosis

#### ➤ Neurological:

1. Increased ICT
  - Meningitis
  - Encephalitis
  - Tumor
2. Migraine

#### ➤ Cardiac: Acute inferior MI

#### ➤ GIT

1. GERD
2. Gastritis
3. Gastroenteritis
4. DKA
5. Peptic ulcer
6. Hepatitis
7. Intestinal obstruction
8. Acute pancreatitis
9. Acute appendicitis
10. Acute cholecystitis
11. Acidosis

#### ➤ URINARY

1. Renal failure
2. Acute pyelonephritis
3. Renal colic

➤ **Gynecological**

1. Emesis gravidarum
2. Hyperemesis gravidarum

➤ **Drug induced:** Opioid-Chemotherapy

## How to Approach

❖ **History**



العيان هي قولك

1. **فيه vomiting هتسأل عن**

- كم مرة؟ لونة ايه؟
- في nausea قبل التراجع ولا لا؟
- معاه أعراض تانيه ولا لا؟

2. **هتسأل عن ال risk factors**

- Old male
- Heavy smoker
- Diabetic hypertensive

3. **هتسأل عن ال causes**

➤ **Neurological:**

• **Vomiting.....Meningitis Or Encephalitis معاها**

- ✓ Fever.....جسمك سخن؟
- ✓ Stiff neck.....رقبتك خشبت؟
- ✓ Confusion and convulsion.....حصلك تشنجات او توهان؟
- ✓ Coma.....دخلت في غيبوبة؟

• **vomiting.....Tumor معاها**

- ✓ Projectile.....بتحس ان نفسك غمة عليك قبل التراجع ولا لا؟
- ✓ Morning headache.....في صداع؟
- ✓ Blurred vision.....في زغللة؟
- ✓ Confusion and convulsion.....حصلك تشنجات او توهان؟
- ✓ Coma.....دخلت في غيبوبة؟

• **vomiting.....Migraine معاها**

- ✓ Female
- ✓ Headache.....في صداع؟
- ✓ Aura with photophobia

➤ **Cardiac:**

• **vomiting.....Acute MI (inferior MI) معاها**

- ✓ Risk factors.....يتدخن؟ في ضغط؟ في سكر؟
- ✓ Typical chest pain.....في ألم في صدرك؟

- ✓ Dyspnea.....في نهجان ؟  
✓ Sweating and pallor.....عرقت كثير ؟

## ➤ GIT:

### 1. GERD.....vomiting معاها

- ✓ Retrosternal chest pain.....في حرقان في صدرك ؟  
✓ Dyspepsia.....في مشاكل في معدتك بعد الأكل ؟  
✓ Water brush.....في رغاوي كثير بتنزّل من الفم ؟

### 2. Gastritis.....vomiting معاها

- ✓ Epigastric pain.....في ألم عند فم المعدة ؟  
✓ Dyspepsia.....في أي مشاكل في معدتك بعد الأكل ؟  
✓ History of 4 S.....بتدخن ؟ بتأخذ أي مسكنات ؟ بتاكل اكل حراق او سمين ؟

### 3. Gastroenteritis.....vomiting معاها

- ✓ Diarrhea.....في إسهال ؟  
✓ Fever.....جسمك سخن ؟  
✓ Abdominal pain.....في ألم في بطنك ؟

### 4. DKA.....vomiting معاها

- ✓ History of DM.....حضرتك مريض سكر ؟  
✓ Abdominal pain.....في ألم في بطنك ؟  
✓ Dyspnea.....في نهجان ؟  
✓ Dehydration.....ريقك ناشف ؟ او كمية البول قلت ؟

### 5. Peptic ulcer.....vomiting معاها

- ✓ History of ulcer.....عندك قرحة معدة ؟  
✓ Abdominal pain.....في ألم في بطنك ؟  
✓ Dyspepsia.....في أي مشاكل في معدتك بعد الأكل ؟

### 6. Hepatitis.....vomiting معاها

- ✓ Abdominal pain.....في ألم في بطنك ؟  
✓ Jaundice.....عينك اصفرت ؟  
✓ Fever.....جسمك سخن ؟  
✓ Dark urine and black stool.....لون البول أو البراز اتغير ؟

### 7. Intestinal obstruction.....vomiting معاها

- ✓ Abdominal pain.....في ألم في بطنك ؟  
✓ Absolute constipation.....في امساك ؟  
✓ Distention.....في انتفاخ ؟

### 8. Acute pancreatitis.....vomiting معاها

- ✓ Epigastric pain.....في ألم عند فم المعدة ؟  
✓ History of gall stone.....عندك حصوة في المرارة ؟

### 9. Acute appendicitis.....vomiting معاها

- ✓ Fever.....جسمك سخن ؟  
✓ Abdominal pain.....في ألم في بطنك ؟



- ✓ Young age .....كم سنه ؟
- ✓ Nausea .....نفسك غمة عليك ؟

### 10. vomiting.....Acute cholecystitis معاها

- ✓ Female fatty fifty
- ✓ Abdominal pain .....في ألم في بطنك ؟
- ✓ Dyspepsia to fatty meal .....في أي مشاكل في معدتك بعد الأكل ؟
- ✓ History of stone .....في عندك حصوة علي المرارة ؟

#### ➤ Urinary:

### 1. vomiting .....Renal failure معاها

- ✓ History of cause
- ✓ Oliguria .....كمية البول قلت ؟
- ✓ Confusion and convulsion .....جالك تشنجات او حاسس انك نايه ؟
- ✓ Coma .....دخل في غيبوبة ؟

### 2. vomiting.....Acute pyelonephritis معاها

- ✓ Fever and rigors .....جسمك سخن او حسيت بر عشة ؟
- ✓ Renal colic .....في ألم في جنبك ؟

### 3. vomiting.....Renal colic معاها

- ✓ History of stone .....عندك حصوة علي الكلي ؟
- ✓ Renal colic .....في ألم في جنبك ؟

#### ➤ Gynecological

#### ➤ Drug induced

#### ❖ Examination

##### ▪ General

- عد ال RR .....ممكن تلاقي tachypnea
- عد ال pulse .....ممكن تلاقي
- Tachycardia .....فكر في appendicitis-DKA-Pyelonephritis
- قيس ال blood pressure .....ممكن تلاقي
- Hypotension .....فكر في DKA-GE
- Hypertension .....فكر في renal failure
- قيس ال temperature .....ممكن تلاقي
- Fever .....فكر في appendicitis-cholecystitis-pyelonephritis
- No fever .....فكر في meningitis-encephalitis-gastroenteritis
- شوف في dehydration ولا لا:
- بص علي ال eye
- اعمل skin pinch

## INT.MEDICINE EMERGENCY

### ▪ Local

#### • chest and heart السمع

- MI فكر في .....Murmur ✓
- renal failure فكر في ....Crepitation ✓

#### • abdomen حس

- surgical cause فكر في .....Acute abdomen ✓
- gastritis-peptic ulcer- فكر في .....Upper abdominal tenderness ✓
- pancreatitis-MI-DKA-cholecystitis-heaptits
- appendicits-pyelonophritis-فكر في.....Lower abdominal tenderness ✓
- renal colic-

### ❖ Investigation

- ECG + Echo
- ABG+RBS
- Liver functions
- Renal functions
- CBC
- Stool analysis
- Serum amylase
- Urine analysis and culture
- Abdominal X-ray
- Abdominal U/S
- CT brain

## Acute Diarrhea

الاسهال الحاد

### Differential diagnosis

- Infection: gastroenteritis
  - Bacterial
  - Viral
  - Parasitic: amoebic dysentery
- Toxic
- Dietary: high fiber in diet
- Nervous: IBS
- Appendicitis

## How to Approach

## ❖ History

العيان هيقلوك

## 1. ان في diarrhea:

• هتأكد ان دا إسهال فعلا ولا لا:

- عملت حمام كم مرة في اليوم ؟ او طبيعة الحمام بتاعتك اتغيرت ؟
- اكثر من 3 مرات او ال loose stool يعني دا يبقى إسهال

• الإسهال دا من امتي ؟

- Acute... اقل من 3 اسابيع
- Chronic... اكثر من 4 أسابيع

• لونة ايه ؟ له ريحة ولا لا ؟ فيه مخاط او دم ؟ معاه تعنيه ولا لا ؟

- bloody..... فكر في bacillary dysentery
- mucous and blood..... فكر في amoebic dysentery
- watery..... فكر في viral GE
- ribbon like stool..... فكر في IBS

## 2. اسأل عن اعراض ال dehydration موجوده ولا لا:

- Dry tongue ..... لسانك ناشف ؟
- Oliguria ..... كمية البول قلت ؟

## 3. اسأل عن ال causes

## ➤ Infection: gastroenteritis

▪ Bacterial diarrhea معاه

- ✓ Fever..... جسمك سخن ؟
- ✓ Abdominal pain..... في وجع في بطنك ؟
- ✓ Vomiting..... في ترجيع ؟

▪ Viral diarrhea معاه

- ✓ Abdominal pain..... في وجع في بطنك ؟
- ✓ No fever..... جسمك سخن ؟
- ✓ History of common cold..... كان عندك دور برد ؟

▪ Parasitic: amoebic dysentery معاه

- ✓ Abdominal pain..... في وجع في بطنك ؟
- ✓ No fever..... جسمك سخن ؟

➤ Toxic diarrhea معاه

- ✓ History of drug intake..... اخدت أي أدوية او حبوب ؟

➤ Dietary: high fiber in diet معاه

- History of high fiber intake..... بتاكل خضروات وألياف كثير ؟



➤ diarrhea.....Nervous: IBS معاها

- ✓ Young neurotic female.....كم سنه ؟ بنتعصبي كثير ؟
- ✓ Altered with constipation.....ساعات بيبقي في امساك ؟
- ✓ Abdominal pain.....في ألم في بطنك ؟

➤ diarrhea.....Appendicitis معاها

- ✓ Fever.....جسمك سخن ؟
- ✓ Nausea and vomiting.....نفسك غمة عليك او بترجع ؟
- ✓ Abdominal pain.....في ألم في بطنك ؟
- ✓ Young age.....كم سنة ؟

❖ Examination

▪ General

- عد ال RR.....ممکن تلاقي tachypnea
- عد ال pulse.....ممکن تلاقي tachycardia في infection-dehydration
- قيس ال blood pressure.....ممکن تلاقي hypotension في dehydration
- قيس ال temperature.....ممکن تلاقي fever في infection
- شوف في dehydration ولا لا
- بص علي ال eye
- شوف ال skin pinch

▪ Local

- اسمع ال chest and heart
- حس ال abdomen.....هتلاقي
- ✓ Tenderness in right iliac.....فكر في appendicitis
- ✓ Tenderness in left iliac.....فكر في IBS
- ✓ Diffuse tenderness.....فكر في GE

❖ Investigation

- CBC
- Stool analysis
- Urine analysis
- Abdominal and pelvic U/S

## Constipation

الإمساك

## Differential diagnosis

1. **Diet:** low in fibers
2. **Drugs:**
  - Iron
  - Calcium
  - Antidepressant
3. **Diseases**
  - IBS
  - Immobility
  - Hypothyroidism
  - Hypercalcemia
  - Cancer colon
  - Intestinal obstruction

## How to Approach

## ❖ History

العيان هي قولك

1. **ان عنده إمساك:** هتسأل عشان تتأكد ان دا إمساك فعلا ولا لا  
 • بتعمل حمام كم مرة في الأسبوع؟ ..... هي قولك انه اقل من 3 مرات في الأسبوع او اقل من المعدل الطبيعي بتاعه

- طبيعة ال stool نفسه؟ ..... هي قولك ان فيه hard stool

2. **هتسأل عن cause of constipation**

- **Diet** .... بياكل الياف كتير زي الخضروات والفاكهه ولا لا ؟
- **Drugs** ..... بياخد أي ادوية ؟
- **Disease** ..... بتعالج من حاجه ؟
- **IBS.. هي قول إمساك +**



shutterstock.com • 551889192

- ✓ Distention ..... في انتفاخ ؟
- ✓ Crampy abdominal pain بيقل لما يعمل حمام او بخرج ريح
- ✓ هتلاقي العيان غالبا young neurotic female
- **Immobility** .... بيبقى اكثر في كبار السن او الأشخاص اللي طبيعة شغلهم قاعدين طول الوقت على مكتب او غيره
- **Hypothyroidism... هي قول إمساك +**
  - ✓ Weight gain ..... وزنك بيزيد ؟
  - ✓ Decrease concentration ..... تركيزك قل ؟
  - ✓ Hypersomnia ..... بتنامي كتير ؟

## ○ Hypercalcemia...هيقول امساك+

- ✓ Abdominal pain.....في وجع في بطنك ؟
- ✓ History of renal stones.....عندك حصوة علي الكلي؟
- ✓ Bony aches.....في ألم في العضم ؟

## ○ Cancer colon...هيقول امساك+

- ✓ Old male.....حضر تذك كم سنة ؟
- ✓ Heavy smoker.....يتدخن ؟ من امتي ؟ كم سيجارة في اليوم ؟
- ✓ Bleeding per rectum.....في نزيف من تحت ؟
- ✓ Weight loss.....وزنك قل ؟

## ○ Intestinal obstruction...هيقول امساك+

- ✓ Vomiting.....في ترجيع ؟
- ✓ Abdominal pain.....في وجع في بطنك ؟
- ✓ Distention.....في انتفاخ ؟

## ❖ Examination

### ▪ General

- عد ال RR
- عد ال pulse.....يمكن تلاقي bradycardia فكر في hypothyroidism
- قيس ال blood pressure.....يمكن تلاقي hypertension فكر في Hypothyroidism
- قيس ال temperature

### ▪ Local:

- بص على ال abdomen.....يمكن تلاقي
  - ✓ Distention... فكر في IO
- حس ال abdomen.....يمكن تلاقي
  - ✓ Tenderness... فكر في hypercalcemia
  - ✓ Mass....فكر في cancer colon
  - ✓ Hyperresonance....فكر في IO
- اسمع ال abdomen.....يمكن تلاقي
  - ✓ Loud sounds....فكر في IO

## ❖ Investigation: to exclude diseases

- Thyroid functions: TSH-T3-T4
- Serum calcium: free and total
- Abdominal x-ray: to exclude obstruction
- Abdominal and pelvic U/S



❖ **Treatment:** after exclusion of serious diseases

➤ **For acute constipation**

1. Genral instructions
2. Stimulant laxatives
3. Stool softners: glycerin

➤ **For chronic constipation**

1. General instructions
2. Laxatives: bullk or osmotic laxatives
3. Bulking agent

**روشتتک : في البيت لعلاج الإمساك الحاد**

R/Picolax Drops or Bisadyl sup

15-10 نقطة قبل النوم او لبوسة صباحا ومساء عند اللزوم

R/Glycerin Supp

لبوسة عند اللزوم

**روشتتک : في البيت لعلاج الإمساك المزمن**

R/Lactulose Or Duphalac Syrup

معلقة 3 مرات يوميا مع شرب كمية كبيرة من الماء

Or

R/Agiolax or Biolax pack

كيس مع كوب ماء كبير مره واحدة قبل النوم

R/ Bran tab

قرصين 3 مرات يوميا مع شرب كمية كبيرة من الماء

R/Instructions

- **الاكل:** يحتوي علي الياف عاليه زي الخضروات والفواكه عموما
- **الشراب:**
  - ✓ شرب كمية كبيره من الماء
  - ✓ شرب كوب لبن رايب يوميا
- **ممارسة الرياضة والحركة المستمره** يساعد علي تقليل حدوث الامساك
- **الحمام:**
  - ✓ يبقي في ميعاد ثابت
  - ✓ يفضل يبقي قبل الفطار

# **EMERGENCY MEDICINE**

## **PEDIATRIC EMERGENCY**

طواريء الأطفال

## Acute Asthma

أزمة حساسية الصدر

## ❖ History

الأم هتقولك

1. في BA history: الواد يا دكتور عنده حساسية علي صدره وبيأخذ جلسات لما بيجيله

الدور ده

2. عنده history of allergic diseases○ Allergic sinusitis: الطفل بيجيله برد علي طول ودأبما مصدع○ Allergic dermatitis: الطفل بتظهر له بقع في جلده3. في family history: أبوه أو أمه عندهم حساسية4. في Recurrent attacks of○ Dry cough بتزيد أكثر بالليل○ Dyspnea.....فيه نهجان؟○ Wheezes.....صدره يزيزق؟

○ غالبا بتزيد الأعراض بالليل أو الصبح بدري

5. Good response to bronchodilators: بيتحسن مع الجلسات يادكتور6. هتسألها عن ال pericceptitating factors: هتقولك الدور ده بيجيله

○ بعد دور برد

○ لما بيعمل مجهود

○ اتعرض لأتربه في البيت وهي بتتنصّف

## ❖ Examination

● عد ال RR.....هتلاقي فيه RD وشوف ال severity

✓ Tachypnea

✓ Tachypnea + retraction

✓ Grunting

✓ Cyanosis

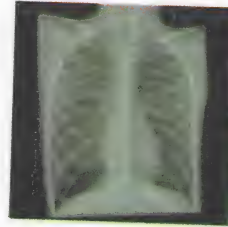
● اسمع ال Chest.....هتلاقي فيه

✓ Diminished air entry

✓ Bilateral expiratory wheezes with prolonged expirations

● بص على ال tonsil..... ممكن تلاقى congestion● قيس درجة الحرارة.....ممكن تلاقى mild fever

## ❖ Investigation:

■ Chest x-ray:hyperinflated chest



## PEDIATRIC EMERGENCY

### ❖ Treatment: Acute asthmatic attack In emergency room

1. SABA: inhaled Salbutamol or terbutaline
2. Ipratropium bromide inhalation
3. Steroid: inhalation or IV

في الاستقبال: الجلسات ممكن تتكرر كل 8 ساعات علي حسب ال severity

1. لو acute severe asthma: استدعاء النائب فورا
2. حط الطفل علي high flow oxygen by face mask لازم ال saturation يبقى فوق 94-98 %
3. جلسة Farcolin ped nebulizing solution: 2.5-5 مجم كل 20 دقيقة
  - 1/2 سم فاركولين / 10 كجم + 2 سم محلول ملح
  - ممكن تدي 3 جلسات فاركولين بين الجلسة والتانيه 20 دقيقة
  - بعد مايخلص الجلسة امه تطلع بيه بره في مكان في هوا كويس...وتسمع صدره بعد 20 دقيقة
4. جلسة Atrovent ped nebulizing solution: 0.25 مجم كل 20 دقيقة
  - ال atrovent فيه منه أمبول تركيز 250 و 500
  - لو 250 مجم: 1 سم أتروفنت / 10 كجم + 2 سم محلول ملح
  - لو 500 مجم: 1/2 سم أتروفنت / 10 كجم + 2 سم محلول ملح
  - الأفضل لو كان الطفل أقل من سنة او عنده أي مشكله في ال heart
  - ممكن تحط 1/2 سم فاركولين + 1/2 سم أتروفنت + 2 سم محلول ملح بتجيب نتيجة كويسه
5. لو ماتحسنش: steroid inhalation
  - 1 سم/10 كجم بالميكورت + 2 سم محلول ملح
6. لو ماتحسنش: steroid injection: 4 مجم/كجم
  - Soluortef IV or IM: 1 سم / 10 كجم عضل او وريد ببطء.... وممكن يستمر عليها كل 12 ساعة لمدة 1-3 أيام
7. لو ماتحسنش: magnesium sulphate IV
  - 40 مجم/كجم + 100 سم جلوكوز 5 % وريد ببطء في خلال 20 دقيقه
8. لو ماتحسنش: اطلب chest x ray and ABG....هيحتاج ICU admission



1. لو طفل بيرضع: ممنوع الرضاعه بين الجلسات
2. قبل ماتعمل جلسات الفاركولين: قيس درجة حرارة الطفل

لانه بيعمل hyperthermia
3. هعرف ازاي ان الطفل اتحسن
  - أهم حاجه ان ال RR بقي normal
  - ثاني حاجه ال wheezes اختفت
  - ال saturation فوق 94%

## Acute bronchiolitis

التهاب الشعبات الهوائية الحاد

## ❖ History

الأم هتقولك

1. سن الطفل غالباً أقل من سنتين: أكثر وقت يبجي فيه ... عند 6 شهور في فصل الشتاء وبتبجي مرة أو مرتين فقط في العمر

2. الأم هتقولك الموضوع بدأ معاه **common cold** لمدة يومين أو 3 أيام



• Mild fever.....جسمة سخن ؟

• Mild cough.....بيكح ؟

• Sneezing and runny nose.....بيعطس وفي رشح ؟

3. بعد كده بدأ يدخل في **RD**:

• Severe dyspnea.....في نهجان أو نفسه سريع ؟

• Cough.....بيكح ؟

• Wheezy chest.....صدرة بيزيق ؟

4. فيه **feeding problems and irritability**.....بيعط ومش عارف يرضع ؟

## ❖ Examination:

• **عد ال RR**.....هتلاقي فيه RD

- Tachypnea
- Tachypnea + retraction
- Grunting
- Cyanosis



• **اسمع ال chest**.....هتلاقي فيه

- Diminished air entry

- **bilateral expiratory wheezes with prolonged expiration**

• **بص على ال tonsil** ..... مكن تلاقى congestion

• **قيس الحرارة**.....ممکن تلاقى fever

## ❖ Investigation

- **Chest x ray** .....hyperinflated chest

Ⓢ ازاي تفرق بين عيان BA و عيان Acute bronchiolitis

Bronchial asthma	Acute bronchiolitis
Any age	Usually less than 2 years
Recurrent attacks of wheezy chest	May be the first attack
Related to certain triggers	Usually after common cold
Relatives with history of asthma	No family history of asthma
History of allergic diseases	Usually no

## PEDIATRIC EMERGENCY

### ❖ Treatment:

#### • In emergency room

1. Humidified oxygen and Rehydration: ORS or IV fluids
2. SABA: inhaled Salbutamol or terbutaline
3. Ipratropium bromide inhalation
4. Steroid: inhalation or IV
5. Adrenaline nebulizer may be used

#### • Home treatment:

- ✓ Antipyretic: for fever
- ✓ Antitussive: for cough
- ✓ Bronchodilator
- ✓ Steroid
- ✓ Antibiotic if associated with bacterial infection

### في الاستقبال

1. حط الطفل على high flow oxygen by face mask لازم ال saturation يبقى فوق 94-98%

2. جلسة Farcolin ped nebulizing solution: 2.5-5 مجم كل 20 دقيقة

- 1/2 سم / 10 كجم + 2 سم محلول ملح
- يستخدم لو الطفل اكبر من سنة
- ممكن تدي 3 جلسات فاركولين بين الجلسة والتانيه تلت ساعة
- بعد مايخلص الجلسة امه تطلع بيه بره في مكان في هوا كويس وتسمع صدره بعد تلت ساعه

3. جلسة Atrovent ped nebulizing solution: 0.25 مجم كل 20 دقيقة

- ال atrovent فيه منه امبول تركيز 250 و 500
- لو 250 مجم : 1 سم اتروفنت / 10 كجم + 2 سم محلول ملح
- لو 500 مجم : 1/2 سم اتروفنت / 10 كجم + 2 سم محلول ملح
- الأفضل لو كان الطفل اقل من سنة او عنده أي مشكله في ال heart
- ممكن تحط 1/2 سم فاركولين + 1/2 سم اتروفنت + 2 سم محلول ملح بتجيب نتيجة كويسه

4. لو ماتحسنش: steroid inhalation 1 سم / 10 كجم بالميكورت + 2 سم محلول ملح

5. لو ماتحسنش: steroid injection: 4 مجم/كجم

- Solucortef iv or im: 1 سم / 10 كجم ويريدبطء.... وممكن يستمر عليها كل 12 ساعة لمدة 1-3 أيام

6. لو ماتحسنش: اطلب chest x ray and ABG..... هيتحتاج admission





روشتتک: فی البیت	
R/Abimol Or Brufen Syrup	½ الوزن کل 8 ساعات
R/Herba cough Or Bronchicum syrup	ثلث الوزن کل 8 ساعات
R/ Apidone or Phenadone Syrup	ثلث الوزن کل 8 ساعات
R/ventolin or Salbovent syrup	ثلث الوزن کل 8 ساعات
R/Ventolin Evohaler	بختين کل 6 ساعات
R/Instructions	تدي الطفل سوائل كثير: عصاير-ينسون-كراوية-مياه

❌ ممنوع تكتب oral decongestant ..... لانها بتعمل dryness of bronchial secretion

❌ ممنوع تكتب declophenac preparation ..... لانها بتعمل bronchospasm

❌ بيقلوا ان ال B receptors not well developed before 1 year فغالبا ال bronchodilators مش هتبقى effective اوي قبل سنة

❌ ممنوع استخدام systemic steroid لانها هتعمل flaring of infection ولو الحاله severe ممكن تدي inhaled steroid

❌ امتي تحجز الطفل او تحولة لأقرب مستشفى ؟

1. Severe RD
2. Infant less than 6 month
3. Feeding problems

### ❖ History

الأم متفولك

1. فيه stridor: الطفل بيكح وتلاقي فيه بحه ف صوتة مع ال inspiration  
 ▪ ودي أهم حاجة في التشخيص croupy cough with hoarsness of voice  
 ▪ بيقولوا عليها metallic cough الكحة عامله زي نباح الكلب او المعزة او البطة
2. الحالة دي غالبا بتيجي آخر الليل والصبح بدري
3. الطفل غالبا أقل من 6 سنين
4. كان عنده دور برد فمكن تلاقي mild fever

### ❖ Examination:

- عد ال RR ..... ممكن تلاقي RD
- اسمع ال chest
- قيس ال temperature
- ممنوع تبص على ال tonsil بخافض لسان... ممكن يحصل laryngeal spasm

### ❖ Treatment:

- In emergency room
  1. Calm the child
  2. Humidified oxygen
  3. Adrenaline nebulizer
  4. Steroids inhalation or injection
- Home treatment
  1. Antipyretic For fever
  2. Antitussive for cough
  3. Steroid for inflammation
  4. Inhalation solution for inflammation

في الاستقبال

1. حط الطفل على الاكسجين: تخلى الأم تهدي الطفل قدر الإمكان.
2. جلسة استنشاق أدريالين:
  - 0.5 سم / كجم (أقصى جرعة 5 سم أدريالين) + 5 سم محلول ملح.
  - ابدأ بنصف الجرعة....ولو الطفل ماتحسنش ادي النصف الثاني
  - بعد جلسه الأدرينالين : ممكن ندي جلستين محلول ملح كل ربع ساعه
3. لوي ماتحسنش:
  - جلسة pulmicort 1 سم/10 كجم بالميكورت + 2 سم محلول ملح

4. هتدي steroid injection: Solu cortef vial: 1 سم / 10 كجم عضل او وريد كل 12 ساعة

5. لو ماتحسنش.. SC adrenaline: الأخصائي اللي بيديه او النايب

- أمبول ادرينالين (1 سم) هيتخفف علي 9 سم محلول ملح .... 10 سم
- وتدي الطفل شرطه لكل كيلومن المخفف بـ 1 سم من انسولين تحت الجلد
- هتدي نص الجرعه وبعد ربع ساعه هتدي النص الثاني

6. لو اتحسن بعد الجلسات:

- نبة علي الام تخلي بالها من الطفل ساعتين علي الأقل
- يكون معاها أمبول ديسكا عشان لو الطفل دخل في attack بالليل

#### روشتك: في البيت

R/Muco Or Bronchicum Syrup

ثلث الوزن كل 8 ساعات

R/ Abimol Or Brufen Syrup

1/2 الوزن كل 8 ساعات

R/Apidone or Phenadone syrup

ثلث الوزن كل 8 ساعات

R/Vapozole inhalation solution

مكيال علي نص لتر ماء دافئ ويتم استنشاق البخار لمدة نصف ساعه كل 12 ساعه مع تغطية العين

• ممنوع bronchodilator هيزود ال oxygen demand

والسكه مقبولة وبالتالي هيزود ال stridor

• لو الطفل جى بـ stridor وسمعت صدره لقيته wheezy

هتعمل ايه ؟

■ ابدأ معاه الأول بـ جلوسه ادرينالين

■ ماتحسنش: كمل بـ bronchodilator

• ممكن تعمل grading ال severity بتاع الحالة:

1. Grade 1 ..... stridor مع الكحه او لما الطفل بيحيط

2. Grade 2 ..... stridor at rest

3. Grade 3 ..... stridor + retractions

4. Grade 4 ..... stridor + cyanosis



## Stridor

### Differential diagnosis

1. Acute laryngotracheobronchitis: Croup syndrome
2. Acute epiglottitis:

### ❖ History

- severe stridor فيه
- high fever فيه
- toxic الطفل شكله
- dripling of saliva فيه
- سنة غالبا من 2-7 سنين

### ❖ Examination

- عد ال RR ..... ممكن تلاقي RD
- اسمع ال chest ..... غالبا free
- بص على ال mouth .... هتلاقي
- قيس ال temeprature ..... هتلاقي high fever
- Opened mouth
- Protruded tongue

### ❖ Treatment: refer.....medical emergency needs ICU admission

1. Artificial airway: ETT
2. Oxygen inhalation
3. Adrenaline inhalation
4. Iv steroids
5. Antibiotics

### 3. laryngeal FB inhalation:

- بتعرفها ازاي: الأم هتقولك الواد يا دكتور كان بياكل وفجأة بدأ يشرق جامد ويعمل الصوت ده
- هتعمل معاه ايه: لازم يتحول لدكتور ENT لانه محتاج laryngoscope

### 4. laryngospasm

- هتعرفه ازاي: بيبقي stridor ومعاه أعراض hypocalcemia
- هتعمله ايه:
- هتخط الطفل علي oxygen by mask
- هتدي جلسات: adrenaline
- هتدي: calcium gluconate

### 5. laryngeal edema

- هتعرفه ازاي: بيبقي stridor والام هتقولك أخذ دوا عنده منه حساسية او لو حرق في الوجه
- هتعمله ايه:

- لو burn in the face ..... لازم Soluortef vial IV
- لو allergy ..... لازم Adrenaline IM

## Grand mal epilepsy

### نوبات الصرع

#### ❖ Diagnosis

الأم متقوالت

1. الطفل بيتشنج: مرتين علي الأقل بينهم 24 ساعة او كان يباخذ علاج للصرع ووقفت فجأة

2. قبل ال attack:



- ممكن يبدأ الطفل يحس ب muscle spasm
- ممكن يبدأ الطفل يحس ب parathesia
- درجة حرارة طبيعية
- يبسمع او ييشوف حاجات غريبه

3. أثناء ال attack : generalized tonic clonic

• يبدأ يحصل sudden loss of consciousness

• Tonic phase: يبدأ يحصل spasm في كل الجسم ومعه

- Apnea
- Cyanosis
- Rolling of eye
- Dripping of saliva

• Clonic phase: يبدأ يحصل rhythmic contraction and relaxtion

4. بعد ال attack:

- العيان ممكن يفضل فاقد الوعي او semiconscious لمدة 30 دقيقة
- فيه headache
- Sleeping

#### ❖ Investigation:

- ABG
- RBS

#### ❖ Treatment: supportive then refer to specialist for control

في الاستقبال

1. حط العيان على oxygen by mask

2. اتأكد ان ال airway patent: extend the neck and elevate the jaw

3. حط العيان في ال left lateral position

4. خلي بالك:

- اوعي تحط أي حاجه في فم الطفل
- لو في ملابس ضيقة تشيلها

**5. ال anticonvulsant drugs:**

- **لو عرفت تركبلة IV line:** Diazepam or Midazolam
  - ✓ الأسماء الموجودة: Valium or Neuril amp
  - ✓ جرعة: **0.1 مجم /كجم** يحل علي 10 سم محلول ملح ويعطي وريد ببطء في خلال 3 دقائق
  - ✓ لو 10 كجم: هياخذ 1 سم نيوريل .... ابدأ ب **1/2 سم**
  - ✓ لو 20 كجم: هياخذ 2 سم نيوريل..... ابدأ ب **1 سم**
  - ✓ ممنوع تخلطة مع أي دواء ثاني
  - ✓ لو ماتحسنش: ممكن تكرر الجرعة بعد 10 دقائق
- **لو ماعرفتش تركبلة IV line:**
  - ✓ ممكن تدي نفس الجرعة rectal بسرنة انسولين من غير سن
  - ✓ او تديه Diazepam gel rectal زي حالات التشنجات الحرارية

**6. لو ماتحسنش:**

⇐ **لو العيان كان ماشي على phenytoin:** يبقي هياخذ **phenobarbital infusion**

- الأسماء الموجودة: Sominaletta 40mg /ml amp
- بتديه امتي: لو الطفل ماتحسنش بعد 10 دقائق من ال Diazepam
- جرعة: 20 مجم/كجم وريد ببطء في خلال 10 دقائق

⇐ **لو العيان مش ماشي على phenytoin:** يبقي هياخذ **phynetion infusion**

- Loading dose: 15-30 مجم / كجم وريد ببطء في خلال 20 دقيقة
- لازم تخلي بالك: BP-ECG
- لازم أخصائي اللي يديه

**7. ممكن تديلة:**

- IV fluids: 20 مل/كجم
- Glucose 10 %: 5 مل/كجم

**8. لو ماتحسنش: يبقي ICU admission**



# **Approach of acute symptoms**

### Febrile child

#### Differential diagnosis:

##### ▪ Respiratory

1. URTI
2. Tonsillitis
3. Otitis media
4. Sinusitis
5. Pneumonia

##### ▪ GIT:

1. Gastroenteritis
2. Appendicitis
3. Hepatitis

##### ▪ Renal

1. UTI
2. pyelonephritis

##### ▪ CNS:

1. Meningitis
2. encephalitis

##### ▪ others:

1. post immunization
2. dehydration
3. septic arthritis
4. rheumatic fever
5. FMF
6. Viral infection with rash
  - ✓ Chicken pox
  - ✓ Rubella
  - ✓ Measles



### How to approach

#### ❖ History

الأم هتقولك

#### 1. الطفل سخن: هتسألها على

- Duration.....السخونية دي من امتي ؟
- Pattern.....سخن علي طول ولا السخونية بتيجي وتروح ؟

2. اسأل عن ال toxic symptoms ..... suspect bacterial infection.....



- Headache ..... في صداع ؟
- Anorexia ..... شهيته للأكل قلت ؟
- Malaise ..... الطفل همدان ومش بيتحرك ؟
- لو كان أقل من سنتين:
- ✓ بيرضع كويس ولا لا ؟
- ✓ حركته قلت ؟

3. اسأل عن ال causes of fever

## ➤ Respiratory

### 1. fever .....URTI معاها

- Mild cough ..... في كحة ؟
- Rhinorrhea ..... في رشح ؟
- Sneezing ..... بيعطس ؟
- Sore throat ..... في التهاب او وجع في الحلق ؟

### 2. fever .....Tonsillitis معاها

- Sore throat ..... في التهاب او وجع في الحلق ؟

### 3. fever .....Otitis media معاها

- Ear pain ..... في ألم في الأذن ؟
- Ear discharge ..... في افرازات بتنزل من الأذن ؟

### 4. fever .....Sinusitis معاها

- Headache ..... في صداع ؟
- Post nasal discharge ..... في مخاط بينزل علي حلقك من ورا ؟

### 5. fever .....Pneumonia معاها

- Toxic symotms ..... في سخونيه ؟ ورافض الأكل ؟
- Dyspnea ..... في نهجان ؟
- Productive cough ..... في كحة ببلغم ؟

## ➤ GIT:

### 1. fever .....Gastroenteritis معاها

- Diarrhea ..... في اسهال ؟
- Abdominal pain ..... في وجع في البطن ؟
- Vomiting ..... في ترجيع ؟

### 2. fever .....Appendicitis معاها

- Abdominal pain ..... في وجع في البطن ؟
- Anorexia ..... شهيته للأكل قلت ؟



**3. Hepatitis fever ..... معاها**

- Abdominal pain.....في وجع في البطن؟
- Vomiting.....في ترجيع ؟
- Jaundice.....عينه اصفرت ؟

➤ **Renal**

**1. UTI ..... fever معاها**

- Dysuria.....في حرقان في البول؟
- Frequency.....بيدخل الحمام كثير؟
- Urgency.....مش بيلحق نفسه وهو رايع الحمام ؟
- Abdominal pain.....في وجع في البطن؟

**2. Pyelonephritis ..... fever معاها**

- Abdominal pain.....في وجع في البطن؟
- Rigor.....جسمه بيترعش ؟
- Urinary symptoms.....في أي مشاكل في البول؟

➤ **CNS:**

**▪ Meningitis or encephalitis ..... fever معاها**

- Projectile vomiting.....في ترجيع؟
- Stiff neck.....رقبته خشبت ؟
- Confusion and convulsion.....اتشنج ؟ حصله توهان؟
- Coma.....دخل في غيبوبة ؟

➤ **others:**

**1. postimmunaziation ..... fever معاها + history of vaccination**

**2. dehydration ..... fever معاها**

- oliguria.....كمية البول قلت؟
- dry tongue.....لسانه او ريقه ناشف؟
- history of cause.....في اسهال؟

**3. septic arthritis ..... fever معاها**

- history of trauma.....اتخبط في حاجه ؟
- joint pain.....في ألم في المفصل؟
- limited movement.....بيقدر يحرك المفصل ولا لا ؟

**4. rheumatic fever ..... fever معاها**

- history of sore throat.....في التهاب في الحلق؟
- palpitation.....في رفرقه؟
- joint pain.....في ألم في المفصل ؟

**specific rash + fever .....Viral infection with rash .5**

- Chicken pox ✓
- Rubella ✓
- Measles ✓

❖ **Examination**▪ **General****1. قياس الحرارة.....** هتلاقيها أكبر من 37.2

- Normal :36.5-37.2
- لو oral.....في خلال 3 دقائق هتأخذ الرقم زي ماهو. ولازم يكون الطفل مش شارب حاجه بارده او ساخنه لمدة 30 دقيقه قبل القياس
- لو axillary.....في خلال 5 دقائق..... هتضيف 1/2 درجة
- لو rectal.....في خلال **دقيقتين**..... هتطرح 1/2 درجة

**2. قياس ال blood pressure****3. عد ال RR.....** ممكن تلاقي tachypnea فكر في

pneumonia-acute bronchiolitis

**4. عد ال pulse.....** هتلاقي tachycardia**5. بص على ال tonsil.....** هتلاقي congestion فكر في ال tonsillitis-URTI**6. بص على ال head.....** هتلاقيviral infection with rash فكر في **Rash**hepatitis فكر في **Jaundice**bacterial infection فكر في **Toxic**▪ **Local**• **اسمع ال chest and heart.....** هتلاقيbronchitis or bronchiolitis فكر في **Wheezes** ○pneumonia فكر في **Crepitation** ○• **افحص ال abdomen.....** هتلاقي tendernessHepatitis-GE فكر في **Upper abdomen** ○appendicitis-UTI فكر في **Lower abdoen** ○❖ **Investigation**

- CBC
- ESR
- Urine analysis
- Stool analysis
- Blood culture
- Chest xray
- Liver functions
- Renal functions
- Echocardiography

## Constipation in pediatric

### Differential diagnosis

#### ❖ Constipation in neonate

1. FUNCTIONAL
2. Anal stenosis
3. Hirshsprung diseases
4. Hypothyroidism

#### ❖ Constipation in infant and children

1. Low fiber in diet
2. Intestinal obstruction
3. Anal fissure
4. Rickets
5. Hypothyroidism
6. Antimotility drugs

### How to Approach

#### ❖ History

الأم تقولك

#### 1. الطفل عنده امساك ومش بيعرف يعمل حمام: امتي تقول ان في امساك

- بيعمل حمام براز كم مرة في الأسبوع؟ وطبيعة البراز ايه؟
  - لو بيعمل أقل من مرتين في الأسبوع او أقل من الطبيعي بتاعه
  - او لو hard stool لمدة أسبوعين
- طبيعة الأكل او الشرب؟
- ممكن تقولك ان بيعمل حمام براز كل يوم عادي بس بيحزق يادكتور علي طول ودا طبيعي في أول 3 شهور

#### 2. هتسال عن ال causes of constipation

- الطفل بينام كتير.....فكر في hypothyroidism
- طبيعة الأكل بتاع الطفل.....diet low in fiber
- معاه vomiting or abdominal pain.....فكر في intestinal obstruction
- بياخد أي أدوية؟

#### ❖ Examination

##### ▪ Local

- بص على ال abdomen.....لو في Obstruction هتلاقي
  - Distention
  - Tympanitic resonance
- اعمل PR..... هتلاقي impacted stool in rectum



❖ **Investigation**

- **Abdominal x-ray:** in erect position to exclude obstruction
- **Abdominal U/S**

❖ **Treatment**

- **General Instructions**
- **Laxatives**

روشتك في الرضع	روشتك في الأطفال
R/lactulose syrup تلت الوزن كل 8 ساعات	R/Picolax drops نقطة/كجم قبل النوم
R/ Instructions الأم تعمل abdominal massage:تدليك بطن الطفل اسفل السره علي الجانب الايسر لمدة 3 دقائق ○ هتزود السوائل: عصير برتقال او ليمون + اللبن ○ قطع من الفواكة زي الخوخ والمشمش والكمثري بتزود حركة الأمعاء	R/Lactulose or Duphalac syrup نص الوزن 3 مرات يوميا R/Glycerin infant supp لبوسة عند اللزوم R/ instructions • الأكل: يبقي غني بالألياف زي الخضروات والخس والفواكه والزبادي وعصير العنب • يشرب مية كثير وعصاير • يقلل من الموز والتفاح والبطاطس والشاي • الطفل يتحرك كثير ويمارس رياضه • الطفل يدخل الحمام كل يوم في مواعيد ثابتة • الجلوس علي التواليت لمدة 10-20 دقيقة

**Acute abdominal pain****Differential diagnosis**

1. **Gastroenteritis**.....diarrhea-vomiting-abdominal pain
2. **Gastritis**.....vomiting-abdominal pain-dyspepsia
3. **Hepatitis**.....vomiting-fever-jaundice-abdominal pain
4. **Appendicitis**.....abdominal pain-vomiting-nausea-tachycardia
5. **Constipation**
6. **Obstruction**.....abdominal pain-vomiting-constipation-distention
7. **UTI**....abdominal pain+urinary symptoms
8. **Tonsillitis** complicated by GE.....abdominal pain with sore throat and fever
9. **Less common**
  - DM
  - IBD
  - Pancreatitis

## Vomiting

### Differential diagnosis

- **GIT**
  1. Overfeeding
  2. GE
  3. Gastritis
  4. GERD
  5. Hepatitis
  6. Appendicitis
  7. Intestinal obstruction
  8. Pyloric obstruction
- **CNS:** Meningitis or encephalitis
- **RENAL:**
  1. UTI
  2. Renal colic
  3. Renal failure
- **TOXIC**
- **Infection**
  1. Whooping cough
  2. Tonsillitis
  3. Post tussive vomiting

### How to approach

#### ❖ History



الأم متفولك

#### 1. الطفل بيرجع: متسألها

- OCD: بيرجع من امتي؟ بيزيد ولا بيقل؟
  - ✓ بعد ماتولد بشهر.....فكر في pyloric stenosis
  - ✓ بعد مايبيرضع.....فكر في GERD
- Frequency....رجع كم مرة؟
- Color....له لون معين؟
  - ✓ Bile stained.....فكر في small bowel obstruction
- فيه قبله nausea ولا لا؟
  - ✓ لو projectile.....فكر في meningitis-pyloric stenosis

• معاه أعراض ثانيه ؟

- ✓ Fever....سخونية ؟
- ✓ Diarrhea....اسهال ؟
- ✓ Abdominal pain....مغص ؟
- ✓ Constipation....امساك ؟

2. هتسأل عن ال dehydration:

- Dry tongue....لسانك ناشف ؟
- Oliguria....كمية البول قليلة او مدخلش الحمام من زمان ؟

3. هتسأل عن ال causes of vomiting

▪ GIT

➤ vomiting .....Overfeeding معاه

الأم هتقولك انها بتديه اكر من اللي هو محتاجة

➤ vomiting .....GE معاه

- Diarrhea.....في اسهال ؟
- Colic.....في مغص في البطن ؟
- Fever.....جسمة سخن ؟

➤ vomiting .....Gastritis معاه

- Abdominal pain.....في ألم في البطن ؟
- History of 4 S.....اكل اكلة سميكة ؟ او بياخد مسكنات ؟

➤ vomiting .....GERD معاه

- Burning pain.....في حرقان ؟
- Regurgitation بيرجع ؟ ببقي اكر بعد الرضاعة او لما الطفل ينام علي ظهره ؟

➤ vomiting .....Hepatitis معاه

- Fever.....جسمه سخن ؟
- Abdominal pain.....في ألم في البطن ؟
- Jaundice.....عينه اصفرت ؟
- Dark urine and pale stool.....لون البول او البراز اتغير ؟

➤ vomiting .....Appendicitis معاه

- Abdominal pain.....في ألم في البطن ؟
- Fever.....جسمة سخن ؟
- Anorexia.....نفسه مسدودة عن الأكل ؟

➤ vomiting .....Intestinal obstruction معاه

- Abdominal pain.....في ألم في البطن ؟
- Absolute constipation.....في امساك ؟
- Distention.....في انتفاخ ؟



## PEDIATRIC EMERGENCY

### vomiting .....Pyloric obstruction ➤

- Hungry after vomiting.....بيجوع بعد التراجع ؟
- Swelling.....في كلكيعه عند فم المعدة ؟
- Constipation.....في امساك ؟

### ▪ CNS

### vomiting .....Meningitis or encephalitis ➤

- Fever.....جسمك سخن ؟
- Stiff neck.....رقبتك خشبت ؟
- Confusion and convulsion.....في توهان ؟ في تشنجات ؟

### ▪ RENAL:

### vomiting .....UTI ➤

- Dysuria and frequency.....في حرقان ؟ بتدخل الحمام كثير ؟
- Urgency.....مش بتلحق تمسك نفسك وانت بتعمل حمام ؟
- Abdominal pain.....في ألم في بطنك ؟

### vomiting .....Renal colic ➤

- Abdominal pain.....في ألم في بطنك ؟
- History of stone.....في حصوة ؟

### vomiting .....Renal failure ➤

- Oliguria.....كمية البول قلت ؟
- Confusion and convulsion.....في توهان او تشنجات ؟
- Coma.....دخل في غيوبة ؟

### ▪ Infection

### vomiting .....Whooping cough ➤

- Chronic cough.....في كحة مزمنة ؟
- Followed by vomiting.....بيرجع بعد الكحه ؟

### vomiting .....Tonsillitis ➤

- Fever.....جسمك سخن ؟
- Sore throat.....في ألم في الحلق ؟
- Diarrhea.....في اسهال ؟

### ❖ Examination

#### ▪ General

#### ▪ Local

• الاسمع chest and heart

• الفحص abdomen

### ❖ Investigation: according to the cause

# **EMERGENCY MEDICINE**

## **SURGICAL EMERGENCY**

طواريء الجراحة

## Traumatology

### Suturing and simple wounds

الغرز والجروح البسيطة

#### ليه احنا بنعمل suturing ؟

- عشان تعمل approximation of wound edges
- عشان توقف bleeding if superficial and minute

#### منخبط بايه ؟



1. Needle holder.....ماسك الإبر
2. Suture.....ألخيطة
3. Scalpel.....المشرط
4. Scissors.....المقص
5. Forceps :toothed-nontoothed
6. Gloves

#### متحتاج إيه للتخدير ؟

1. Syringe.....الإبرة
2. Local anathesia...المخدر الموضعي

#### متنصف الجرح بايه ؟

1. Normal saline.....محلول ملح
2. Betadine.....بيتادين
3. Hydrogen peroxide....ميه اكسجين
4. Dressing.....شاش طبي

#### أنواع ال local anethesia ؟

### 1. Topical anethesia

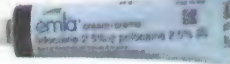
#### ال trade name :

- ✓ Lido 2 % spray
- ✓ Lidocaine 10 % spary
- ✓ EMLA cream

#### استخدامهم: تستخدم في

- ✓ Superficial wounds اللي ممكن تحتاج غرزة او غرزتين
- ✓ تنظيف ال ulcers
- ✓ تركيب كانيولا او سحب عينة

#### هتستخدم ازاي: البخاخ او الكريم هتسيبه لمدة 5 دقائق علي المنطقة الي انت عايز تخدرها





## 2. Infiltration anesthesia

■ ال trade names:

المخدر	ببشغل بعد قد اية	جرعة
1. <b>Xylocaine 2 %</b> vial وهو الأفضل	بعد دقيقتين وببشغل لمدة ساعة 	اقصي جرعة في ال adult هي 15 مل
2. <b>Mepecaine</b> carpule الكربول الأحمر	بعد 2-5 دقائق وببشغل لمدة ساعة 	اقصي جرعة في ال adult هي 40 مل
3. <b>Marcaine 0.25 %</b>	بعد 5 دقائق وببشغل لمدة 4 ساعات	اقصي جرعة في ال adult هي 40 مل

■ استخدامهم: تستخدم في

✓ حالات الجروح البسيطة

✓ abscess drainage or excision of sebaceous cyst :minor surgery

■ هتستخدم ازاى

Infiltration anesthesia	Ring block
<p>في منه نوعين: هتحقن</p> <p>✓ ID: هتحقن جوة الجلد لو الجرح superficial</p> <p>✓ SC: لو الجرح deep</p> 	<p>ودي بتستخدم لو في جرح في ال fingers or toes</p>  <p>• = Digital nerve</p>

## SURGICAL EMERGENCY

### ← ايه المشاكل اللي ممكن تقابلك وانت بتحقن المخدر وازاي تقللها ؟



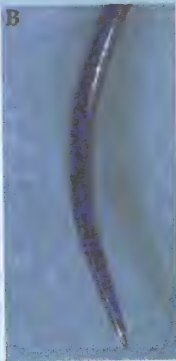

#### 1. Pain

- هتحقن بأصغر سرنجة موجوده عندك ولو ينفع سرنجة انسولين بيقى كويس
- وانت بتحقن ادخل من جوة الجرح مش من ال skin
- ممكن تستخدم local anethetic الأول: lignoral spray, lido spray ودا بيشتغل بعد 30 ثانيه
- الحقن بيبقى ببطء
- تعرف العيان ان المخدر بيعمل burning sensation

#### 2. Toxicity

- ودا بيحصل لو المخدر اتحقن intravascular
- ✓ فبالتالي لازم تخلي بالك انت بتحقن فين
- ✓ ولازم تختبر السرنجة عشان تتأكد انك مش موجود جوه وعاء دموي: هتسحب السرنجة لبره وتشوف جابت معاك دم ولا لا
- ✓ ماتزودش عن ال maximum dose
- ✓ لو لقيت العيان بدأ يحس بشكشكه او تنميل حول الفم او palpitation وقف فوراً

### Ⓒ أنواع الإبر الجراحية ؟

Rounded needle	Cutting needle
الإبره المستديره ودي بتستخدم في الخياطة الداخليه للجروح العميقه وفي العمليات لان لها sharp point وبالتالي بتستخدم مع ال delicate structures	الإبره القاطعة ودي مش بيهما عشان كده بتستخدم مع ال dense structures
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Subcutaneous</li> <li>○ Muscle</li> </ul>	skin دي بتشتغل بيها في ال
<p>امتي تستخدم rounded needle في الجلد ؟</p> <p>لو هتخيط بخيط صغير وفي طفل وعائز تخلي شكل الجرح كويس</p>	
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>A</p>  </div> <div style="text-align: center;">  <p>B</p>  </div> </div>	

## أنواع الخيوط الجراحية ؟

النوع	Non absorbable suture	Absorbable suture
بتخييط بيه فين:	الخيوط ده بتخييط بيه بره الجرح ولازم يتفك بعد ما الجرح يلتئم	الخيوط ده بتخييط بيه جوه ويبدوب بعد 3-2 أسابيع
أنواعه:	<p>■ <u>Silk</u> خيط لونه اسود</p> <p>■ <u>Prolene</u> خيط لونه أزرق</p>  	<p>■ <u>Chronic</u> لونة برتقالي</p> <p>■ <u>Vicryl</u> لونة بنفسجي</p>  
استخدامه:	<p>1. في مكانين face and fingers بيقال scar of healing</p> <p>2. Skin</p> <p>3. Tendon</p>	بيستخدم في الخياطة الداخليه: subcutaneous tissue and muscles, fascia and surgical operation
حجم الخيوط:	حجم الخيوط يتناسب تناسباً عكسياً مع الرقم يعني كل ما الرقم زاد كل ما حجم الخيوط قل في 0,1-0,2-0,3-0,4-0,5-0,6-0,7-0	

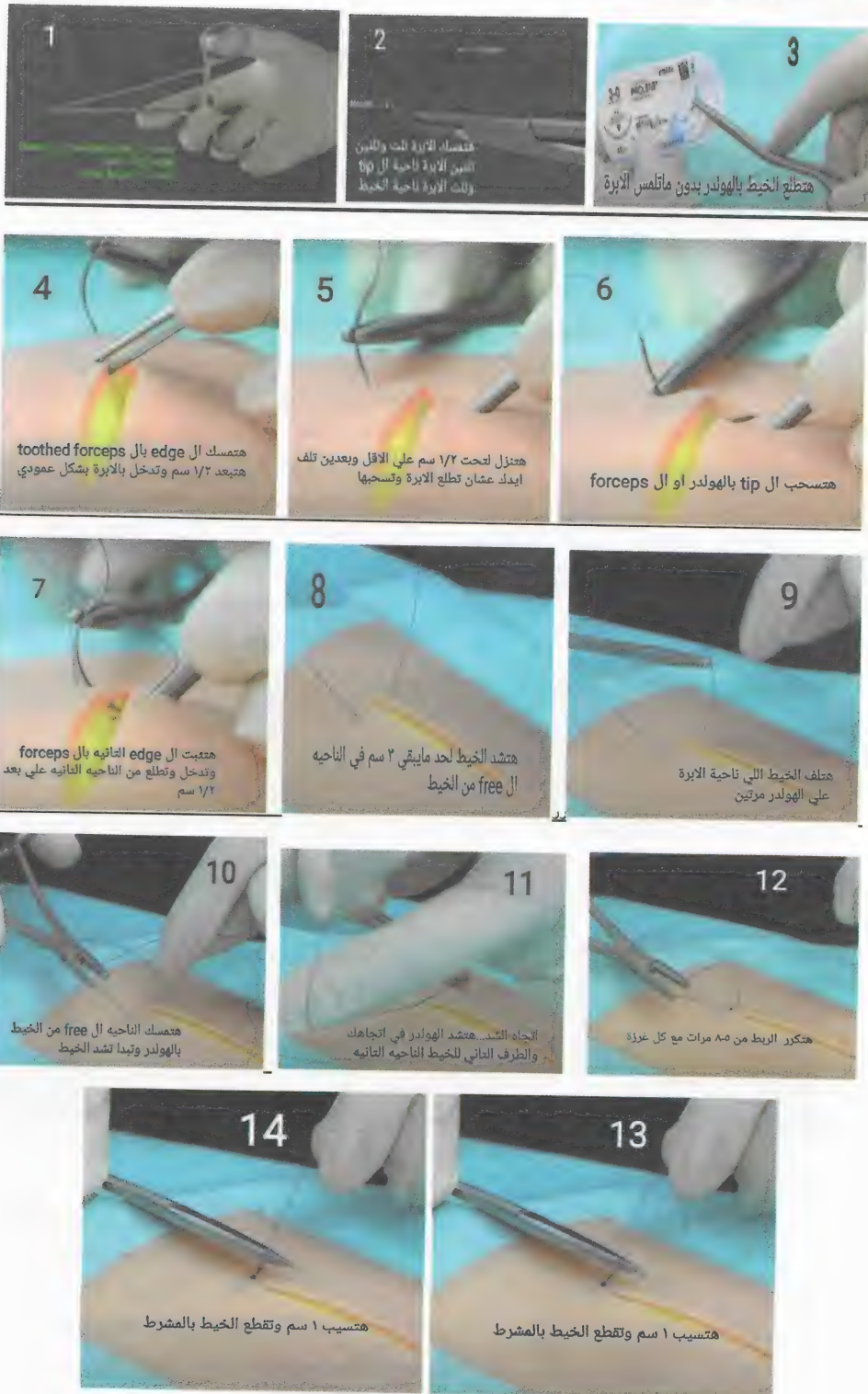
## قواعد عامة:

- طبعاً لازم تلبس gloves قبل ماتلمس العيان او الأدوات اللي هتشتغل بيها
- ممنوع تلمس ال needle حتي وانت بتعدلها عشان تشتغل بيها
- حاول يكون ماسك الابر مناسب لحجم الابره عشان تعرف تشتغل بيه
- ماتحاولش تمسك الجلد بايدك وأمن نفسك ويبقى معاك toothed forceps



**1. Simple interrupted:**

- **بتعملها امتي:** لو الجرح superficial ومفیش bleeding وعاليز الجرح يبقي شكله كويس ومايسبش scar
- **هتظبط الجرح ازاي:** هتظبط ال edges قصاص بعضها كويس وفي طريقتين تبدأ بيهم  
✓ **طريقة التنصيص:** تيجي عند نص الجرح هتاخذ أول غرزة وتبقي قسمت الجرح الي نصين هتاخذ كل نص لواحد
- ✓ **تبدأ من أول الجرح عادي** هيضمن ان ال edges تبقي قصاص بعضها
- **هتدخل ازاي:**
  - ✓ بتمسك الابرة بال needle holder: ثلث وثلثين
  - ✓ لازم تبعد علي الأقل 1/2 سم من ال edge بتاع الجرح
  - ✓ **هتدخل بشكل عمودي:** هتخلي ال needle عمودي علي الجلد وتدخل وأول ماتعدي ال edge هتبدأ تلف ال needle عشان تطلع من الناحية الثانية ولازم تخلي حركة ايدك تبقي من wrist
  - ✓ **لو في جرح فيه ناحيه fixed** وناحية mobile هتدخل من الناحية ال mobile الأول وممكن تستخدم toothed or non toothed forceps to hold the skin
  - ✓ **هتدخل قد ايه لتحت:**
    - علي حسب الجرح وانت موجود فين: يعني علي الأقل 1/2 سم
    - لو انت في ال scalp ممكن تدخل لتحت 1 سم
  - ✓ **هتطلع ازاي:**
    - لو الجرح صغير: ممكن تدخل وتطلع من ال edges 2 مرة واحدة
    - لو الجرح فيه gap: هتدخل من اول edge وتطلع بينهم .... وبعدين تدخل من ال edge الثانية وتطلع
  - ✓ **لازم تبعد 1/2 سم عن ال edge الثانية**
- **وتبدأ تربط الغرزة:** هتخلي ال knot بتاعتك دايمًا في المكان اللي مش هيسبب علامه يعني لو في شعر خليه ناحيه الشعر
  - الخيط فية طرف طويل وطرف قصير
  - هتلف الطرف الطويل علي ال needle holder
  - بعدين هتمسك الطرف القصير بال needle holder وتشد الغرزة هتتربط معاك
  - مهم جدا ماتشدش الخيط أوي عشان ال tension هيعمل ischemia
  - هتكررها لحد ما الخيط يتربط من 3-4 مرات
  - هتقطع الخيط بالمشروط: هتسبب حوالي 1 سم عشان يساعدك اثناء فك الغرز
- **هتسبب قد ايه بين كل غرزة وغرزة:** لا يقل عن 1/2 سم وماتزيدش عن 1.5 سم..... انت كل هدفك انك تقرب ال edges من بعضها وتقلل الجرح كويس وكل ماقللت الجرح بعدد غرز أقل هيبقي افضل
- **كل ال knots** لازم تبقي علي ناحيه واحدة



## SURGICAL EMERGENCY

### 2. Vertical mattress: (Far-far near-near stitch)



• بتعملها امتي:

- ✓ Wound on joint
- ✓ Bleeding
- ✓ Gapped wound or deep wound

• هتظبط الجرح ازاي: زي ال simple interrupted

• هتدخل ازاي:

- ✓ لازم تدخل **far**: تبعد علي الأقل حوالي 1 سم من ال edge بتاع الجرح
- ✓ هتدخل بشكل عمودي: هتخلي ال needle عمودي علي الجلد وتدخل وأول ماتعدي ال edge هتبدأ تلف ال needle عشان تطلع من الناحية الثانية ولازم تخلي حركة ايدك تبقي من wrist
- ✓ لازم تطلع **far**: هتبعد حوالي 1 سم عن ال edge
- ✓ وبعدين هتدخل **near**: هتبعد 1/2 سم عن ال edge
- ✓ وبعدين تطلع **near**: هتبعد 1/2 سم عن ال edge
- ✓ وتبدأ تربط الغرزة دي وتخلي ال knot بتاعتك دايما في المكان اللي مش هيسبب علامه يعني لو في شعر خليهها ناحية الشعر
- ✓ هتسبب مسافة: 1/2 سم بين كل غرزة وغرزة
- ✓ كل ال **knots** لازم تبقي علي ناحيه واحدة



### 3. Horizontal mattress



• بتعملها امتي: لو

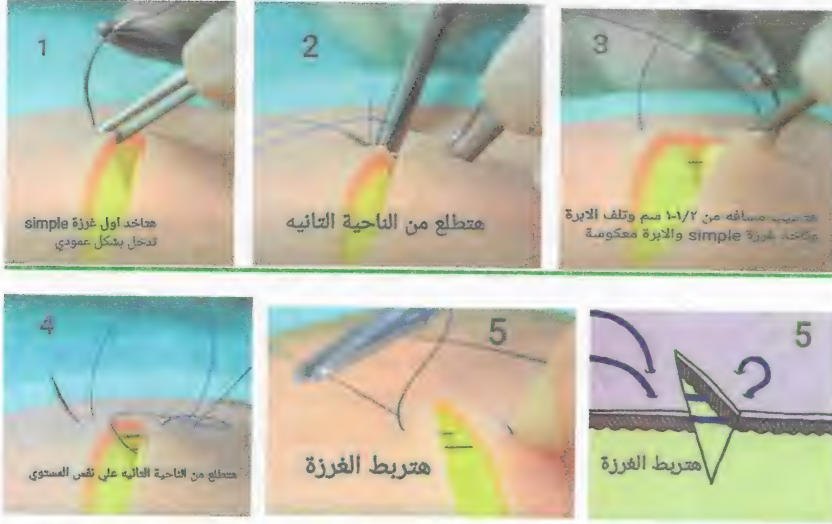
- ✓ الجرح في ال palm or sole
- ✓ Muscle tear
- ✓ Lacertated wound

• هتظبط الجرح ازاي: زي ال simple interrupted



هتدخل ازاي:

- هتأخذ أول غرزة simple
- هتسبب مسافة 1 سم وتعمل غرزة جنبها والابرة معكوسة
- هتطلع من الناحية الثانية علي نفس المستوى



4. Inverted suture

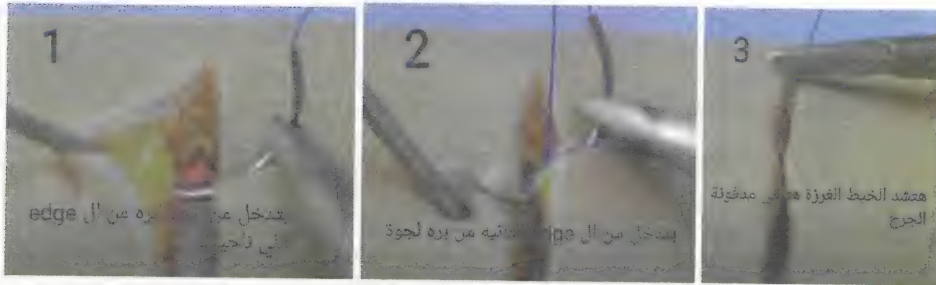
بتعملها امتي:

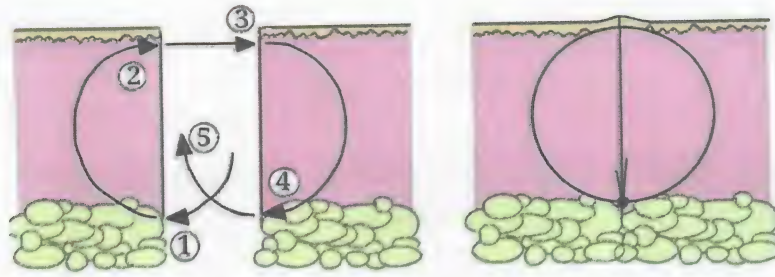
- ✓ Subcutaneous tissue
- ✓ Fascia and muscle
- ✓ Tongue
- ✓ Lips

هتظبط الجرح ازاي: هتظبط ال edges قصاد بعضها كويس

هتدخل ازاي: من جوة ليره ثم من بره لجوة

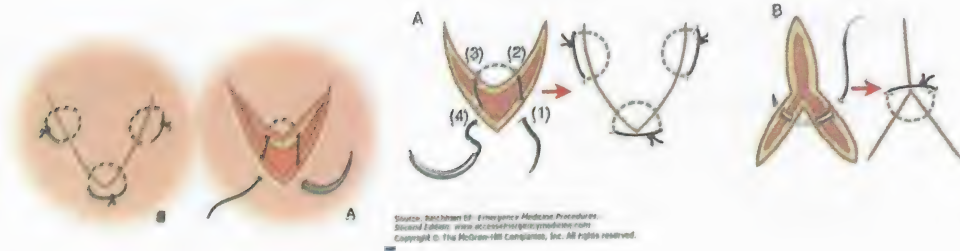
- ✓ هتدخل من ال edge اللي ناحيتك من جوة ليرة
- ✓ وتدخل من ال edge الثانيه من بره لجوة
- ✓ اتجاة الخيط هيبي جوة الجرح نفسه وبالتالي ال knot هتبقى مدفونة





## 5. Half mattress

- **بتعملها امتي:** لو الجرح كان علي شكل triangular flap
- **هتظبط الجرح ازاي:** هتظبط ال edges قصاد بعضها كويس
- **هتدخل ازاي:** المثلث هيبقي له ضلعين و angle
  - ✓ هتدخل من الطرف المقابل لقمة المثلث partial thickness
  - ✓ هتدخل في قمة المثلث subcuticular
  - ✓ هتطلع من الطرف الاخر للمثلث partial thickness
  - ✓ بيبقي انت عندك جرحين هتكملهم simple interrupted



## 6. Subcuticular continuous

- **بتعملها امتي:**
  - ✓ Surgical wound
  - ✓ الجرح نضيف وال edges بناعتها مضبوطة
  - ✓ لاستخدم في الاستقبال
- **هتظبط الجرح ازاي:** هتظبط ال edges قصاد بعضها كويس
- **هتدخل ازاي:**
  - ✓ عند اول الجرح: هترجع ورا شويه حوالي 1 سم وتدخل في الجلد السليم وتطلع بين 2 edges
  - ✓ هتبدا اول غرزة: وتدخل وتطلع subcuticular
  - ✓ هتاخذ غرزة بنفس الطريقه في ال edge الثانيه
  - ✓ وانت بتدخل خليك ورا شويه
  - ✓ اخر غرزة هتدخل بين ال edges 2 وتطلع في ال normal skin



## 7. Special sites

### ▪ Ear

- ✓ لو في قطع في الغضروف بسيط: مش هتخبط هتعمل بس dressing and bandage
- ✓ لو في جرح في الجلد: حاول تظبط ال lines مع بعضها

### ▪ Lips

- ✓ لو جرح واخذ الجلد من بره وال mucous membrane أول غرزة تاخذها: لازم تبقي
- ✓ في الخط الفاصل بين ال skin and lips
- ✓ هتخيط في ال skin: 0/4 برولين
- ✓ هتخيط في ال lips: فيكريل 0/4



### ▪ Eye brow

- ✓ لو جرح واخذ ال eye brow بالطول
- ✓ أول غرزة: هتبقي في ال superior hair line
- ✓ ثاني غرزة في ال inferior hair line
- ✓ هتخلي ال knots ناحية الشعر

### ▪ Eye lid

- ✓ لو في cutting wound في ال Lid margin or tarsal plate ..... تحويل رمد

### ▪ Deep wound

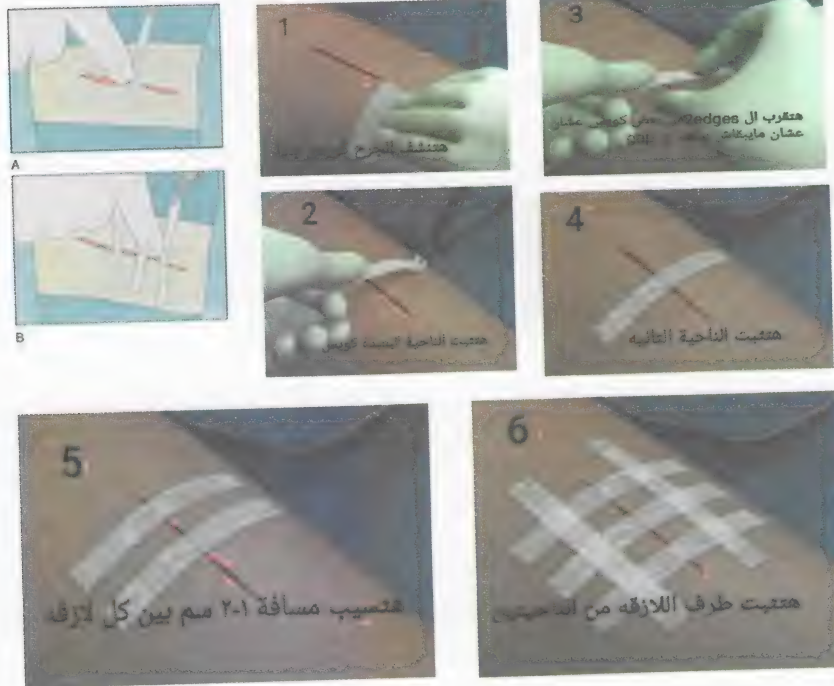
- ✓ هتخيط ال muscle .... simple interrupted .... علي ابرة مستديرة باقل عدد من الغرز
- ✓ هتخيط ال Subcutaneous .... inverted simple .... علي ابرة مستديرة باقل عدد من الغرز
- ✓ هتخيط ال skin ..... mattress..... ببرولين علي ابرة قاطعة (لاتستخدم في ال hand and face)



## SURGICAL EMERGENCY

### 8. Special methods

- تستخدم امتي:
  - \*يستخدم في الجروح السطحية
  - \*يمكن استخدامها بعد 3 أيام من ال stitches
- هتقفل الجرح ازاي: عن طريق steri strip
  - ✓ هتطهر الجرح كويس وتنشفه بقطعة قطن او شاش
  - ✓ هتط tincture of benzoin
  - ✓ هتبدأ من نص الجرح: هتلق طرف الجرح وتشدّها علي الطرف الثاني بحيث يكونوا قصاد بعض ومفيش أي gap بينهم
  - ✓ هتسيب بين كل لاصقه والثانية 1 - 1/2 سم
- لمدة قد ايه: البعض بيقول مش بنتشال وممكن تفضل لحد ماتقع لوحدها
- هتشيلها ازاي:
  - ✓ هتشيلها بعد 4-5 أيام
  - ✓ هتبدأ تشيل كل لاصقة من الناحيتين في نفس الوقت بحيث ماتفتحش الجرح ثاني



## Wound management

### كيفية التعامل مع الجروح

#### ❖ History:

- **انت اتعورت من امتي؟**
  - ✓ الجروح اللي عدي عليها أقل من 24 ساعة
  - ✓ غالبا بتبقى not contaminated.....ودي بتتخيط ب primary suture
  - ✓ الجروح اللي عدي عليها أكثر من 24 ساعة
  - ✓ بتبقى غالبا contaminated.....ودي بيتغير عليها ب dressing and antibiotic
  - ✓ ويتتخيط بعد كده ب delayed primary suture
  - ✓ لو الجرح في ال face and scalp بيتخيط في أي وقت بس لازم يكون الجرح نظيف
- **اتعورت فين بالطب؟**
  - ✓ لو الجرح في البيت: غالبا هيبقي نظيف
  - ✓ لو الجرح في الشارع او في مكان فية روث الحيوانات: يبقى لازم تنضف كويس وتكتب علاج كويس والمريض ممكن يحتاج مصل تيتانوس
- **اتعورت بايه؟**
  - ✓ سكينه او قطعة زجاج.....اطمن علي deep structures
  - ✓ قطعة زجاج.....ممكن تطلب x ray
- **عندك أي أمراض؟**
  - ✓ لو العيان hepatic: هتخلي بالك وانت بتخيط
  - ✓ لو العيان diabetic: هتنضف كويس وللازم علاج قوي وتعرف المريض انه هياخد فتره أطول علي ماالجرح يلم

#### ❖ Examination:

**هتفحص الجرح كويس** عشان تستبعد ان مافيش مشكله في:

- **ال bone:** لو العيان اتخبط او مش قادر يحرك الجزء ده هتطلب x-ray
- **ال tendon:** لو العيان مش عارف يحرك زي مايقوله هتطلب عرض تجميل
- **ال artery:** لازم تحس ال pulse
- **ال nerve:** لازم تشوف ال sensation
- **ال abdomen:** هتطلب abdominal and pelvic U/S
- **ال chest:** هتطلب chest x-ray
- **ال head:** هتطلب CT brain
- **لو الجرح فيه glass:** هتطلب x-ray
- **افحص الجرح كويس وشوف طولاه وعمقه وشكل الجرح**

## SURGICAL EMERGENCY

### ❖ Wound closure

1. أول خطوة الـ cleaning: مهم جدا عشان الجرح ما يحصل فيه أي infection

➤ لو في أي FB هتبدأ تشيله:

✓ سواء تراب او بن او إزاز او لو في تجمع دموي هنفضيه ممكن تستخدم pressure

saline irrigation

✓ الـ Hair: لو المكان اللي هتخبط فيه فيه شعر هتشيله بالمشروط عشان ما يعملش

Infection

✓ بلاش تشيل الشعر في الأماكن دي eye brow or female scalp

➤ هتبدأ تغسل الجرح بـ:

• Normal saline

○ Pressure saline irrigation: هتفتح فتحة صغيرة في إزارة المحلول وتبدأ تضغط

بقوة.... التيار القوي هيساعد انه يشيل أي جسم غريب جوه الجرح

○ لو في أي devitalized tissue or contaminated edges هتبدأ تشيله بالمشروط لحد

ماتلاقي الـ edges بتجيب دم قدامك (بلاش لو في الـ hand or face)

○ لازم تغسل الجلد حوالين الجرح

• Betadine: هتخط بيتادين وتسويه لمدى دقيقتين

• Normal saline: تغسل تاني بمحلول ملح لان البيتادين بيعمل

✓ Irritation

✓ Discoloration of skin

• Hydrogen peroxide: يفضل أن لاتستخدم في تطهير الجروح وخصوصا في الوجه

• يبقى الترتيب: محلول ملح.....بيتادين.....محلول ملح

2. ثاني خطوة: الـ local anethesia

### ⚡ Infiltration anethesia

• هتبدأ تسحب بأصغر سرنجة زي سرنجة 3 سم او سرنجة إنسولين: الكمية المناسبة من المخدر

• هتضف الأول الجلد بكحول او بيتادين

• هتدخل إزاي: ادخل من الـ edges بتاع الجرح من جوة مش من بره

• هتدخل بطول الـ needle

• قبل ماتحقن: هتسحب السرنجه وتشوف في blood ولا لأ عشان ما يحصلش intravascular

injection

• هتحقن فين:

✓ لو الجرح superficial: هتحقن intradermal

✓ لو الجرح deep: هتحقن subcutaneous

• هتحقن إزاي: هتبدأ تسحب سن السرنجة لبره وتحقن

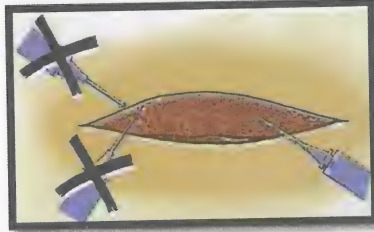
وانت طالع لبره

• هتعرف إزاي انك حقنت المخدر صح:

✓ العيان هيبدأ يحس بـ pain and burning sensation

✓ الـ edges بتاع الجرح هيبدأ يحصل فيها swelling

• هتستنى لمدة 2-5 دقائق وتبدأ تشوف الـ sensation موجود ولا لأ بسن السرنجة





### Ring block

- هتبدأ تسحب بأصغر سرنجة الكمية المناسبة من المخدر علي حسب الجرح
  - هتتخف الأول الجلد بكحول او بيتادين
  - هتدخل ازاى:
    - ✓ في كل **fingers**: 2 injection
    - ✓ في ال **thumb and big toe**: 3 injections
    - هتدخل الإبرة بشكل عمودي on dorsal aspect of web space علي الناحيتين
    - هتدخل الإبرة horizontally on dorsal aspect of the base of thumb or big toe
  - قبل ماتحقن: هتسحب السرنجة وتشوف في blood ولا لأ عشان مايحصلش intravascular injection
  - هتحقن ازاى: هتحقن 1/2 سم وتبدأ تسحب سن السرنجة لبره وتحقن وانت طالع لبره
  - هتعرف ازاى انك حققت المخدر صح:
    - ✓ العيان هيبدأ يحس ب pain and burning sensation
    - ✓ ال edges بتاع الجرح هيبدأ يحصل فيها swelling
  - هتستنى لمدة 2-5 دقائق وتبدأ تشوف ال sensation موجود ولا لأ بسن السرنجة
- ### 3. ثالث خطوة: هتبدأ تقفل الجرح
- أدوات الخياطه جاهزه
  - هتحدد نوع ال **stitch** اللي هتشتغل بيها علي حسب الجرح
  - هتحدد نوع ال **suture** اللي هتشتغل بيه ومقاسه علي حسب الجرح
    - في ال **face** ... برولين 6/0 or 5/0
    - في ال **hand** .... برولين 5/0
    - في ال **limb** ..... برولين 4/0
    - في ال **trunk** ..... برولين 3/0
    - في ال **scalp** ..... برولين 3/0 or 2/0
    - في ال **lips, mouth and tongue** ..... فيكريل 6/0
  - لو لقيت في **bleeding** وانت شغال هتوقفه ازاى
    - **Compression** مهم جدا ب dressing لمدة دقيقه
    - ممكن تاخذ **suture** حوالين ال bleeder بفيكريل 5/0 or 6/0
    - ممكن تربط **tourniquet** لمدة 15 دقيقه
    - اوعي تقفل الجرح وفي **bleeding** شغال جوه: هيعمل hematoma and infection

أنواع الجروح اللي مش هتتخط في الاستقبال:

1. stab wound to trunk and neck
2. wounds associated with tendon, joint and neurovascular injury
3. wounds associated with skin loss
4. heavily contaminated wounds
5. wound > 12 h old except clean facial wounds

## SURGICAL EMERGENCY

### 4. رابع خطوة: ال dressing هتغطي الجرح ازاى

- ✓ هتخط بيتادين
- ✓ ممكن antibiotic ointment
- ✓ شاش عادي
- ✓ رباط ضاغط لو الجرح ممكن يحصل فيه swelling or hematoma
- ✓ بلاستر طبي

### 5. خامس خطوة: home treatment

1. Antibiotic
2. Analgesic
3. Antiedematous
4. Mouth wash: in oral wounds

روشتك: فى ال Adult	روشتك: فى ال Child
R/ Hibiotic Or Augmentin 1 gm tab قرص كل 12 ساعة لمدة أسبوع	R/ Hibiotic 600 Susp حسب الوزن كل 8 ساعات لمدة 5 ايام
R/ Brufen Or Ultrafen 400 tab قرص 3 مرات يوميا بعد الاكل	R/ Brufen Or Cetal Syrup 1/2 الوزن كل 8 ساعات لمدة 5 ايام
R/ Alphintern Or Ambezim tab قرص 3 مرات يوميا قبل الاكل بساعة	R/ Maxilase Syrup ثلاث الوزن كل 8 ساعات
R/ Oraldene Mouth Wash غسول للفم 3 مرات	R/Oraldene Mouth Wash غسول للفم 3 مرات

## Tetanus

ايه هي أنواع الجروح اللي بنخاف منها ولازم ندي للعيان prophylactic

treatment: الجرح الي ممكن يبقى contaminated by C. tetani



- ✓ لو في الشارع وخصوصا لو مكان فيه animal feces
- ✓ لو عدي عليه أكثر من 6 ساعات
- ✓ Animal bites
- ✓ ممكن يتاخذ حتي لو clean wound

مين هما الناس اللي هتديهم vaccine ؟

1. لو العيان واخذ 3 جرعات او أكثر في خلال 10 سنين: بياخذ booster dose
2. لو العيان ماخذش ال vaccine قبل كدة ؟

لو كان low risk wound

- بياخذ 1/2 مل من المصل بجرعة عادية عضل بعد عمل اختبار الحساسية

**Tetanus Toxoid Amp**

- بعد فترة بياخذ جرعتين بينهم 4 أسابيع

لو كان high risk wound

- بياخذ 1/2 مل من المصل بجرعة عادية عضل بعد عمل اختبار الحساسية

**tetanus toxoid amp**

- بالإضافة الي 250 وحدة عضل من ال antitetanic serum بعد عمل اختبار الحساسية
- بعد فترة هياخذ جرعتين من المصل بينهم 4 أسابيع

### ■ **مصل التيتانوس لازم تعمله اختبار الحساسية:**

- هتسحب من المصل 0.1 مل (10 وحدات بئرنة الإنسولين)
- هتحقنهم ID في بطن ال forearm وترسم دائرة في المنطقة الي حقنت فيها
- هتستني لمدة 15-30 دقيقة:
- ✓ **Positive test:** يبقى الشخص عنده حساسية من المصل لو لقيت



1. Induration

2. Itching

3. Redness

✓ **Negative test:** هياخذ المصل عادي

### ■ **لو لقيت عنده حساسية من المصل هتكتبه ايه**

R/Hibiotic or Augmentin 1 gm tab

قرص كل 12 ساعة لمدة اسبوع

R/Flagyl or Amrizole 500 tab

قرص كل 8 ساعات

### ■ **هتكتب ايه للعيان علي ظهر الروشتة:**

#### ■ **هيفير علي الجرح ازاى:**

- **أى جرح:** غيار كل يوم ببيتادين ومحلول ملح وشاش حتي ميعاد فك الغرز
- **ممنوع تعرض** الجرح للماية او الشمس
- **لو الجرح فى ال limb:** هتقول للعيان يرفع ايدة ويقلل الحركة قدر الإمكان
- **لو فى ال face:** غيار كل يوم لمدة 3 أيام ببيتادين ومحلول ملح وشاش ..... اليوم الرابع والخامس هيطهر الجرح فقط ومش هيعطيه
- **هيفك الغرز امتى:** متابعة الجرح فى مواعيد الغيار ..... تشوف هل الجرح لم كويس ولا لا ؟

فى أى التهابات او صديد ؟

- **لو الجرح فى ال face:** ..... بعد 3-5 أيام
- **لو الجرح فى ال trunk or limbs or hand:** ..... بعد 10 أيام
- **لو الجرح فى ال scalp:** ..... بعد 7 أيام

#### ■ **أثناء الغيار على الجرح هتخلى بالك من ايه:**

■ **ان الجرح ماحصلش فى أى infection:** لازم مايكونش فيه

- Pain and swelling
- Tenderness
- Pus



## لو لقيت الجرح حصل في infection:

- هتبدأ تفك غرزة او اتنين من الجرح
- هتعمل drainage of pus كويس جدا
- هتطهر الجرح: بمحلول ملح وبيتادين
- هتكتب للعيان strong antibiotic

## ازاي هتعمل removal of stitches:

- هتطهر الجرح ببيتادين او محلول ملح
- هتمسك الخيط ب needle holder
- هتقطع الخيط بالمشروط

## السؤال المشهور: هو الجرح هيسبب علامه يادكتور ولا في أي مرهم يضيع العلامة دي:

- ✓ لازم تعرف المريض ان أي جرح لازم يسبب scar انت بس بتحاول قدر الامكان انه يبقى قليل جدا
- ✓ يتم وصف بعض الأدوية الي بتساعد في انها تقلل ال scar
- ✓ العيان مش هيحط منها غير لما الجرح يلم تماما
- ✓ الأدوية المشهورة:

- Contractubex gel
- Scaro cream
- Spectra gel

دهان علي الجرح في اتجاه واحد مرتين صباحا ومساء لمدته 3-6 شهور

## Animal Or Human Bite

### التعامل مع عضه الحيوان او الإنسان

#### ازاي هتتعامل مع عضه الحيوانات؟

- ممنوع خياطة الجرح الناتج عن عضه الحيوانات
- هتطهر الجرح: محلول ملح....بيتادين....محلول ملح....ميه اكسجين....محلول ملح
- لو في أي dead tissues لازم تشيلها
- هتخط مضاد حيوي:

- Bivetracin spary
- Fucidin cream

• هتغطي الجرح ب non adherent dressing

• هتدي للعيان 2 vaccines:

- Tetanus vaccine: حقنة عضل بعد عمل اختبار الحساسية
- Rabies vaccine: 5 جرعات في الأيام 0,3,7,14,28

• هتكتب home treatment

• امتي تعمل refer للحاله:

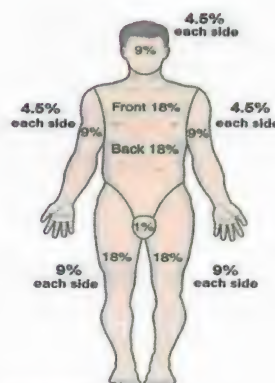
1. Facial wound
2. Wound of tendons or joint

## Burn

### الحروق

#### ❖ Assessment of burn: according to

- Extent: estimated by rule of nine
  - Minor :15-30 %
  - Major > 30 %
- Depth:
  1. 1<sup>st</sup> degree: epidermis only
    - Erythema
    - Redness and pain
    - Blanching on pressure
  2. 2<sup>nd</sup> degree: epidermis+ part of dermis
    - Blisters and bullae
    - Pain
    - No blanching on pressure
  3. 3<sup>rd</sup> degree: epidermis + dermis
    - Black skin
    - No pain
    - No blanching on pressure
  4. 4<sup>th</sup> degree: extend to muscle and bone



Credit Blamb/Shutterstock.com  
Additions: RegisteredEditorial.com



#### ■ أسباب ال burn ؟ هل تسأل العيان اواهله اتحرق ازاي ؟

- Thermal: حرق بمياة سخنة-نار-اتلسع بأي حاجه
- Electrical: حرق بالكهرباء ودا تخلي بالك منه ...لازم تعمله ECG
- Inhalation: العيان شم غاز حارق خلي بالك من ال airway ....اعمل جلسات للعيان
- Chemical: وقع عليه أي ماده كيميائية

#### ■ امتي العيان يبقي محتاج refer and admission ؟

1. 3<sup>rd</sup> and 4<sup>th</sup> degree
  2. Major burn > 30%....العيان ممكن يدخل في shock
  3. Face burn....العيان ممكن يدخل في laryngeal edema
  4. Perineal burn....العيان ممكن يحصله reflex retention of urine
  5. Flexion areas.....العيان ممكن يحصله contracture
  6. Electrical burn.....العيان ممكن يحصله arrhythmia
- لو حالة burn ومحتاجه تتحول للمستشفى ايه اللي ممكن تعملة قبل ماتحولها؟

- هتركب 2 cannula
- هتدي fluids: 2 liter ringer

## SURGICAL EMERGENCY

- هتدى **strong analgesic**: pethidine amp (بيموت من neurogenic shock)
- لو في ال **face**: solu cortef amp
- لو في ال **perineum**: هتركب catheter

### ❖ Management

- **Minor burn**: treated as out patients
  1. **Antiseptic**: saline
  2. **Dressing**: repeated dressing for 2 weeks
    - Silver sulphadiazine oint
    - Vaseline gauze
  3. **Home treatment**:
    - Antibiotic
    - Analgesic
    - Anti edematous
- **Major burn**: admission and resuscitation

### Minor: 1st degree burn

#### في الإستقبال

1. **هتخلي العيان يحط المنطقة المصابة** تحت ماية من الحنفية لمدة ¼ ساعة
2. **ممنوع استخدام**: معجون الأسنان او البيض او العسل او التلج
3. **هتغسل الحرق بمحلول ملح**
4. **هتديلة analgesic**: Adolor or ketolac amp ... عضل
5. **دهان للحروق**: mebo oint or dermazin cream ..دهان علي مكان الحرق في الإستقبال
6. **غطي الحرق**: شاش فازلين.....شاش عادي.....بلاستر طبي

روشتك: في ال Adult	روشتك: في ال Child
R/ Hibiotic Or Augmentin 1 gm tab قرص كل 12 ساعة لمدة أسبوع	R/ Hibiotic 600 Susp حسب الوزن كل 8 ساعات لمدة 5 ايام
R/ Brufen Or Ultrafen 400 tab قرص 3 مرات يوميا بعد الاكل	R/ Brufen Or Abimol Syrup ½ الوزن كل 8 ساعات لمدة 5 ايام
R/ Mebo Oint دهان علي مكان الحرق 3 مرات يوميا	R/ Mebo Oint دهان علي مكان الحرق 3 مرات يوميا
R/General Instructions	R/General Instructions
○ ممنوع يعرض الحرق للشمس عشان لون الجلد مايتغيرش	○ ممنوع يعرض الحرق للشمس عشان لون الجلد مايتغيرش
○ الأفضل يسيبه مكشوف	○ الأفضل يسيبه مكشوف
○ لو في ألم هيحط ميبو ويغطي بشاش	○ لو في ألم هيحط ميبو ويغطي بشاش
○ عرف العيان ان الحرق هياخد من 4-7 ايام وهيرجع الجلد طبيعي تاني	○ عرف العيان ان الحرق هياخد من 4-7 ايام وهيرجع الجلد طبيعي تاني



Minor 2<sup>nd</sup> degree burn

## في الإستقبال

- هتط الحرق تحت ماية من الحنفية لمدة ¼ ساعة
- bullae: هتفضي السائل بسر نجة معقمة او لو كبيره هتفتحها بالمشروط وتفضيها بقطعة شاش وتسبب ال wall بتاعها مغطي المنطقة دي.....هيقال ال infection
- هتطهر الحرق: محلول ملح.....بيتادين.....محلول ملح
- هتغطي الحرق ب dressing
- ✓ شاش فازلين
- ✓ Mebo oint + fucidin cream
- ✓ شاش + بلاستر طبي

## في البيت

روشتك: زي حالات الجروح للأطفال والكبار

## الغيار dressing:

- قد ايه: يوميا لمدة 1-3 أسابيع
- ممنوع: تعرض الحرق للشمس
- هتطهر: الحرق بمحلول ملح
- هتسبب: مكشوف لمدة ¼ ساعة
- ممكن تحط: bivatracin spray
- هتغطي الحرق ب:
- ✓ شاش فازلين
- ✓ Mebo oint + fucidin cream
- ✓ شاش عادي + بلاستر طبي

3<sup>rd</sup> degree burn or major burn

## في الإستقبال

1. استدعاء نائب الجراحه او التجميل
2. ركب cannula 2
3. حط العيان على oxygen by mask
4. هتدي fluids: 0.9 % normal saline
  - هتدي قد ايه: 2-4 مل/كجم × النسبة المئوية للجزء المحروق = الكمية في 24 ساعه
  - مثال: لو شخص وزنه 70 كجم ونسبة الحرق 20%...كمية ال
  - $2800 = 20 \times 70 \times 2 = \text{fluids}$  مل
  - هياخد نص الكمية.... 1400 مل في خلال 8 ساعات
  - هياخد النص الباقي 1400.... في خلال 16 ساعة

## SURGICAL EMERGENCY

○ ركب قسطرة واحسب كمية البول

5. هتدي drugs:

- Pethidine amp .....يحل علي 10 سم محلول ملح ويعطي وريد ببطء ✓
- Primperan amp .....وريد ببطء ✓
- Antodine amp .....وريد ببطء ✓
- Solu cortef vial .....لو في ال face ✓

6. هتغسل الحرق بمحلول ملح

7. اسحب CBC-ABG

8. ممنوع الأكل او الشرب تماما

## Head trauma

### ❖ History



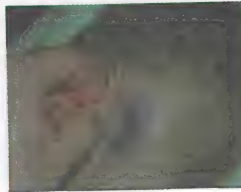
relatives هتسال العيان او حد من ال

1. نوع الإصابة ..... حادثة عربية؟ وقع علي راسه؟ اتخبط بشومة؟
2. Vomiting ..... هل رجع بعد الخبطة؟
3. Convulsion ..... هلي دخل في تشنجات بعد الخبطة؟
4. Amnesia ..... هل حصل فقدان للذاكرة بعد الخبطة؟
5. Loss of consciousness ..... هل فقد الوعي بعد الخبطة ولمدة قد ايه؟
6. Blurred vision ..... في زغللة؟
7. Severe headache ..... حاسس بصداع؟

### ❖ Examination:

▪ Glasgow coma score

▪ Skull



1. لو في wound or fracture

2. لو في basal skull fracture

- CSF otorrhea ✓
- CSF rhinorrhea ✓
- Bleeding per ear ✓
- retroauricular ecchymosis :Battles sign ✓
- periorbital ecchymosis :Raccoon eye ✓

▪ Pupil

▪ Motor and sensory: to exclude neurological deficit

❖ Investigation and management:

## ⇐ امتي هتطلب urgent CT brain

Child	Adult
1. <u>Skull fracture</u> : open or depressed	1. <u>Skull fracture</u> : open or depressed
2. <u>Signs of basal skull fracture</u>	2. <u>Signs of basal skull fracture</u>
3. <u>Post traumatic convulsion</u> or 2 episodes of vomiting	3. <u>Post traumatic convulsion</u> or 2 episodes of vomiting
4. <u>Focal neurological deficit</u>	4. <u>Focal neurological deficit</u>
5. <u>GCS &lt;14</u>	5. <u>GCS &lt;13</u>
6. <u>History of</u> : 2 or more <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Loss of consciousness &gt; 5 min</li> <li>▪ Amnesia &gt; 5 min</li> <li>▪ 3 episodes of vomiting</li> </ul>	6. <u>Patient with coagulopathy</u> or on oral anticoagulant within 8 hours of injury

⇐ لو لقيت abnormal CT.... refer to neurologist

⇐ لو لقيت normal CT : هتتعامل مع العيان

✓ لو في skull wound.... هتعمله suturing

✓ لو في pain: هتدبيله analgesic..... ketolac amp عضل

✓ لو العيان دخل في convulsion..... Neuril amp in 10cm saline slowly IV

✓ هتنبه على المريض لو أغمي عليه او اتشنج او رجع الذهاب للمستشفى فورا

## Chest trauma

❖ History

## هتسال العيان عن

1. طبيعة ال trauma .... عملت حادثة او غيره ؟2. لو في dyspnea.... في نهجان ؟3. لو في chest pain.... في ألم في صدرك ؟❖ Examination

- General to exclude shock or distress

1. عد ال RR2. عد ال pulse3. قيس ال BP4. قيس ال temperature5. بص على ال head



## SURGICAL EMERGENCY

### Local

#### • بص على ال chest....هتتظمن على

○ Chest movement .....بيتحرك مع النفس ولا لا

○ RR

✓ أكثر من 20 Tachypnea....

✓ أقل من 10 bradypnea.....

○ Respiratory distress

○ cyanosis

#### • اسمع ال chest.... لازم تسمع على الناحيتين هتتظمن على

○ Air entry

○ Breath sounds

#### • حس ال chest....ممكن تلاقي

○ Flial segment يعني حته من ال chest بتطلع وتنزل مع نفسها وبقت floating

○ اعمل percussion....ممكن تلاقي

✓ Hyperresonance....لو في pneumothorax

✓ Dullness....لو في pleural effusion

#### ❖ Investigation:

- Chest x-ray
- ABG
- Abdominal U/S
- ECG

#### ❖ Treatment:

- Primary survey: ABCDE approach
- Definitive treatment:

#### في الاستقبال

#### • لو التنفس في مشكله حط العيان على 100 % oxygen

#### • لو لقيت ان في pneumothorax ... استدعاء نائب الرعاية او الصدريه

#### • لو العيان جاي ب stab wound

○ اوعي تشيل ال stab

○ ركب 2 cannula

○ هتدي fluids: 1-2 لتر محلول ملح او رنجر

○ استدعاء نائب الجراحة او جراحة قلب و صدر

## Blunt Abdominal trauma

### ❖ History

1. هتسأل العيان هو اتخبط بايه:

- حادثه عربيه او موتوسيكل او غيره
- مطوة: او عي تشيلها

2. فيه abdominal pain.... في ألم في بطنك ؟

### ❖ Examination

- General: to exclude hemorrhagic shock

1. عد ال RR

2. عد ال pulse

3. قيس ال blood pressure

4. قيس ال temperature

- Local:



1. بص ع ال abdomen.....هتلاقى

- Bruises

- Ecchymosis

2. حس ال abdomen.....هتلاقى

- Tenderness and rigidity

- Rebound tenderness

3. اسمع ال abdomen.....هتلاقى

- Decrease intestinal sounds

❖ Investigation: abdominal and pelvic U/S

❖ Treatment: resuscitation then refer

### في الإستقبال

1. هتركب 2 cannula

2. استدعاء نائب الجراحة

3. هتخط العيان على oxygen by mask

4. هتدى IV analgesic: Ketolac or adolor amp ..... حقنة عضل

5. هتدى fluids: 2 liters bolus

- ✓ Normal saline

- ✓ Ringer

6. هتدى drugs: تضاف علي المحلول وتعطي وريد ببطء لو فيه نزيف

- ✓ cyclokapron amp

- ✓ dicynone amp

## Back trauma

### ❖ History

1. فيه history of trauma..... اتخذت او عملت حادثه ؟
2. فيه pain and swelling..... في ألم او ورم في الظهر ؟
3. مش قادر يحرك ال back

### ❖ Examination



#### • هتبص على ال back..... هتلاقى

- Ecchymosis and bruises ✓
- swelling ✓

#### • هتحس ال back..... هتلاقى

- Tenderness ✓
- crepitus ✓

#### • هتحرك ال back..... هتلاقى

- Limited or no movement ✓
- Abnormal range of movement ✓

❖ **Investigation:** plain x-ray X rays antero-posterior and lateral

❖ **Treatment:** analgesic and muscle relaxant

في الاستقبال	روشتك: في البيت
R/ Voltaren Or Ketolac Amp حقنة عضل وتكرر عند اللزوم	R/Cataflam 50 Or Brufen 400 tab قرص 3 مرات يوميا بعد الاكل
R/Anti-Cox Amp حقنة عضل لو مريض Peptic Ulcer	R/ Myofen Or Myolgin Cap كبسولة 3 مرات يوميا
	R/ Voltaren Or Reparil gel دهان 3 مرات يوميا علي مكان الكدمة

## Limb trauma

### ❖ History

1. فيه history of trauma
2. فيه pain and swelling
3. مش قادر يحرك ايده او رجلة

### ❖ Examination



#### • هتبص على ال limb..... هتلاقى

- Ecchymosis and bruises ✓
- swelling ✓

#### • هتحس ال limb..... هتلاقى

- Tenderness ✓
- crepitus ✓



• هتحرك ال limb.....هتلاقى

- Limited or no movement ✓  
Abnormal range of movement ✓

❖ **Investigation:** plain x-ray.

❖ **Treatment:** in normal x-ray: analgesic and muscle relaxant

روشتتك في البيت	في الاستقبال
R/Cataflam 50 Or Brufen 400 tab قرص 3 مرات يوميا بعد الاكل	R/ Voltaren Or Ketolac Amp حقنة عضل وتكرر عند اللزوم
R/ Myofen Or Myolgin Cap كبسولة 3 مرات يوميا	R/Anti-Cox Amp حقنة عضل لو مريض Peptic Ulcer
R/ Voltaren Or Reparil gel دهان 3 مرات يوميا علي مكان الكدمة	

## Sprained ankle

## التواء الكاحل

❖ **Diagnosis**

العيان هيقلوك

1. فيه history of trauma ..... كان بيجري ورجلة اتلوت او وقع من فوق حاجه عاليه
2. فيه tenderness تحت ال lateral malleolus

❖ **Treatment**

- General instructions
- Analgesic
- Anti edematous



روشتتك في البيت	
R/Brufen tab	قرص 3 مرات يوميا
R/Olfen gel	دهان صباحا ومساء
R/ Alphintern tab	قرص 3 مرات قبل الاكل بساعه
R/ instructions	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ كمادات باردة لمدة ربع ساعه 3 مرات يوميا</li> <li>○ رباط ضاغط</li> </ul>

## Contusion and bruises

الكدمات

### ❖ Diagnosis:

- العيان هي قولك ان فيه history of trauma
- هتلاقى في skin discoloration

### ❖ Treatment:

- Analgesic: local and systemic
- Muscle relaxant



في الإستقبال	روشتك في البيت
R/ Voltaren Or Ofen Amp	R/Cataflam 50 Or Ofen 50 tab
حقنة عضل وتكرر عند اللزوم	قرص 3 مرات يوميا بعد الاكل
R/Anti-Cox Amp	R/ Myofen Or Mylogen Cap
حقنة عضل لو مريض Peptic Ulcer	كبسولة 3 مرات يوميا
	R/ Voltaren Or Reparil gel
	دهان 3 مرات يوميا علي مكان الكدمة

## Hematoma

التجمع الدموي

### ❖ Diagnosis:



- العيان هي قولك انه اتخبط بأي حاجه
- هتلاقى في swelling
- Cystic ✓
- tender ✓

### ❖ Treatment:

- Evacuation: if large in size by large bore needle or surgical
- Medication:
  - ✓ Antibiotic
  - ✓ Analgesic
  - ✓ Antiedematous

## Acute appendicitis

التهاب الزائدة الدودية الحاد

## ❖ History



العيان هي قولك

1. غالباً **young age**2. بدأ يشتكى من **abdominal pain** .... في ألم في بطنك ؟

○ مكانة فين: بيبتدي around umbilicus

○ بيستمع فين: بعد 4-6 ساعات الألم بيبقي في right iliac fossa

○ وصفه إيه: الألم بيبقي ill defined colicky

○ بيزيد بايه: بيزيد مع الحركة او الكحه

( لو قلت للعيان كح هتلاقي الألم بيبقي sharp والعيان هتلاقيه بيشاور علي مكان ال appendix )

3. غالباً معاه **nausea and vomiting** .... نفسك غمة عليك او رجعت ؟

4. ممكن يقولك ان عنده إمساك

## ❖ Examination

■ **General:** vital signs● عد ال **RR**● عد ال **pulse** ..... هتلاقي  $tachycardia > 100$ ● قيس ال **blood pressure**● قيس ال **temperature** ..... ممكن تلاقى  $fever > 38$ ■ **Local**● اسمع ال **chest and heart**● حس ال **abdomen**: دايماً وانت بتحس ال abdomen في أي عيان جي ب pain بتسبب المكان الي فيه ألم أخر حاجه بتفحصها ..... هتلاقي

○ Tenderness in right iliac fossa

○ Rebound tenderness

لما بتضغط وتشيل ايدك مرة واحده هتلاقي في ألم حاول تعمل كده والعيان مش مركز معاك  
لان لو قتلته لما بنشيل ... في وجع؟ طبيعي هي قولك في وجع

○ Crossed tenderness

لما بتضغط علي ال left iliac fossa العيان هي قولك في ألم في right iliac fossa

○ Guarding and rigidity

❖ **Investigation: diagnosis is mainly clinical**

- CBC: increased TLC
- Urine analysis
- Pregnancy test
- U/S: very important to exclude gynecological causes



## SURGICAL EMERGENCY

### • Alvarado score

▪ Anorexia	1
▪ Nausea or vomiting	1
▪ Fever	1
▪ Migrating pain to right iliac fossa	1
▪ Tenderness	2
▪ Rebound tenderness	1
▪ Leukocytosis	2
▪ neutrophilia	1

Suspicion
4-7
Conservative
>7
Surgery

❖ **Treatment:** resuscitation then appendicectomy

### في الاستقبال

1. استدعاء نائب الجراحه

2. cannula هتركب

3. fluids : 500 سم جلوكوز 5 % او محلول ملح

4. drugs هتدي

○ Primperan amp .....وريد ببطء

○ pethedine amp .....تحل علي 10 سم محلول ملح وتعطي وريد ببطء

5. ممنوع الاكل او الشرب

The traditional belief that analgesia should not be given because it might mask a serious diagnosis is incorrect and cruel. Diagnosis is often easier when pain is relieved and the patient can give a better history and co-operate with examination. The most appropriate form of analgesia is usually IV opioid (eg morphine).

**أكثر حاجات بتخش في differential diagnosis with acute appendicitis**  
**لازم تستبعدا الأول:**

1. Right tuboovarian causes..... U/S
2. Gastroenteritis..... diarrhea-vomiting-abdominal pain
3. Right ureteric stone .....renal colic
4. Cystitis.....urinary symptoms
5. Dysmenorrhea.....history of menses
6. Ectopic pregnancy.....U/S+pregnancy test

## Gall Bladder Stone (biliary colic)

مغص المرارة الحاد

## ❖ History

العيان هيقولك

1. غالباً fatty female

2. هتيجي تشنكي من abdominal pain..... في ألم في جنبك ؟



○ مكانة فين: في ال right hypochondrium

○ بيسمع فين: في ال right shoulder

○ وصفة إيه: colicky

○ بي زيد بإيه: بال stress and fatty meal

○ بيقل بإيه: بال rest and antispasmodic

○ الأعراض اللي معاه: nausea and vomiting

3. ممكن تلاقي dyspepsia to fatty meal: لما بتاكل أي دهون بيبقي في

distention and eructation

## ❖ Examination

## ▪ General

1. عد ال RR

2. عد ال pulse

3. قيس ال blood pressure

4. قيس ال temperature

## ▪ Local

Murphy's Sign



• اسمع ال chest and heart

• حس ال abdomen.....هتلاقي

○ Tenderness in right hypochondrium

○ Positive murphy's sign

بتحط إيدك تحت ال costal margin in MCL علي الجانب اليمين وتضغط بالراحة وتقول  
للعيان خد نفس...هتلاقي العيان وقف النفس بسرعه ومش قادر يكمل من شدة الألم

## ❖ Investigation: Abdominal U/S

## ❖ Treatment:

## ▪ General instructions

## ▪ Specific:

- Analgesic: pethidine or NSAID
- Antipyretic for fever
- Antiemetic for vomiting
- Antispasmodic and antiseptic
- Antibiotic: against gram negative in acute cholecystitis



## 1. ركب cannula

2. هتدي Fluids: لو الضغط واطي 500 سم محلول ملح

3. هتدي Drugs: عضل او تضاف علي المحلول وتعطي وريد ببطء

- ✓ Primperan amp
- ✓ Antodine amp
- ✓ Ketolac or pethedine amp
- ✓ Visceralgine amp

## روشتك في البيت

R/ Bilichol Or Rowachol Cap	كبسولة 3 مرات يوميا
R/ Cataflam Or Ofen 50 tab	قرص 3 مرات يوميا بعد الاكل
R/Spasmofree Or Buscopan tab	قرص 3 مرات يوميا
R/Cipro Or Ciprofar 500 tab	قرص كل 12 ساعة قبل الاكل بساعة لمدة 5 أيام
R/Flagyl 500 tab	قرص كل 8 ساعات لمدة أسبوع
R/instructions	*تقلل الدهون في الاكل *شرب كمية كبيرة من المياه *تقلل الوزن وممارسة الرياضة

## Acute intestinal obstruction

### الإنسداد المعوي الحاد

### ❖ History

### العيان هيقولك

1. أول حازه بيشتكى منها **abdominal pain**.....في وجع في بطنه ؟



• مكانة فين: بيختلف مكانة حسب مستوي ال obstruction

○ ممكن يبغي في ال upper abdomen

○ ممكن يبغي في ال lower abdomen

• وصفة إيه: colicky or dull aching pain

2. بعد كده **vomiting**.....في ترجيع ؟

3. ثم **distention**.....في انتفاخ ؟

4. **Absolute constipation**: يعني العيان هيقولك مش عارف يعمل حمام او يطلع ريح بقاله 2-3 أيام



❖ Examination

- General: vital signs

1. عد ال RR
2. عد ال pulse.....ممكن تلاقي tachycardia
3. قيس ال blood pressure.....ممكن تلاقي hypotension
4. قيس ال temperature.....ممكن تلاقي fever

▪ Local

• اسمع ال chest and heart

• افحص ال abdomen

🚑 بص على ال abdomen.....هتلاقي

- Distention
- Scar

🚑 حس ال abdomen.....هتلاقي

- Visible peristalsis
- Tympanitic resonance

🚑 اسمع ال abdomen.....هتلاقي

- loud intestinal sounds

❖ Investigation: Plain x ray abdomen erect: multiple fluid levels

❖ Treatment: admission for urgent relief of obstruction



في الاستقبال

1. هتركب 2 cannula

2. هتدي fluids : 500 سم محلول ملح

3. هتدي drugs

○ Primperan amp ..... وريد ببطء او عضل

○ Pethidine amp ..... هتديه عضل او تحله علي 10 سم وتدي 5 سم كل 5 دقائق

4. فوق: ركب ryle tube

5. تحت: ركب قسطرة

6. ممنوع الأكل او الشرب

7. استدعاء نائب الجراحة او تحويل الحالة لأقرب مستشفى

## Acute pancreatitis

التهاب البنكرياس الحاد

### ❖ History:



العيان هيقلواك

1. ان عنده history of stone or alcohol intake

2. فيه abdominal pain....في ألم في بطنك؟

- مكانة فين: في ال epigastrium
- بيسمع فين: في ال back
- وصفة إيه: agonizing
- بيقل بإيه: لما العيان ياخذ وضع الصلاة leaning forward
- إيه الأعراض اللي معاه: repeated vomiting

### ❖ Examination:

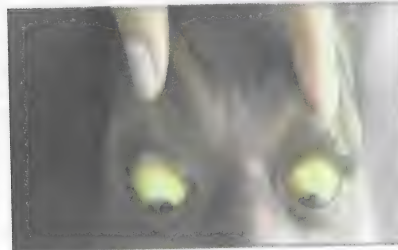
#### ▪ General:

- عد ال RR
- عد ال pulse.....هتلاقي tachycardia
- قيس ال blood pressure
- قيس ال temperature....هتلاقي fever
- بص على ال eye....ممكن تلاقى jaundice

#### ▪ Local:

- اسمع ال chest and heart
- حس ال abdomen.....هتلاقي

- Tenderness and rigidity
- Bluish discoloration around umbilicus.....cullen sign
- Bluish discoloration of both flanks.....grey turner sign



### ❖ Investigation

#### ▪ Lab:

1. Serum amylase > 1000 diagnostic\*
2. Serum lipase

### ■ Radiology:

- ✓ Abdominal U/S
- ✓ Abdominal CT diagnostic\*

❖ Treatment: admission (may need ICU in severe cases)

### في الاستقبال

1. استدعاء نائب الجراحة
  2. oxygen by mask على حط العيان
  3. 2 cannula هتركب
  4. nasogastric tube فوق:
  5. تحت: ركب قسطرة
  6. ممنوع الاكل او الشرب
  7. fluids هتدي: لو الضغط واطي: 500 سم محلول ملح او رنجر
  8. drugs هتدي:
- ✓ pethidine amp..... نحل علي 10 سم محلول ملح وتدي 5 سم كل 5 دقائق وريد ببطء
  - ✓ primperan amp..... حقنة عضل او وريد ببطء

## Acute retention of urine

### إحتباس البول الحاد

### ❖ History

#### العيان هيقولك

#### 1. ان عنده history of

- Stone.....عندك حصوة ؟
- BPH.....عندك تضخم في البروستاتا ؟
- Surgery.....عملت أي عمليات قريب ؟
- UTI.....في أي مشاكل في البول؟ بيقطع؟ لون البول متغير؟ في حرقان ؟

#### 2. هيبدا يشتكى من

- Suprapubic pain
- العيان عنده severe desire to micturate
- عايز يدخل الحمام بس مش قادر يعدي أي urine

### ❖ Examination

#### • حس ال abdomen....هتلاقى

- Suprapubic tenderness and enlarged bladder
- Suprapubic dullness

### ❖ Investigation: mainly clinically

- Urgent U/S: full bladder



## SURGICAL EMERGENCY

### ❖ Treatment: admission and don't rush to catheter

1. General instructions
2. Strong analgesic
3. If failed: catheterization

### في الاستقبال

1. لازم تقول للعيان يتحرك
  2. كمادات دافيه على lower abdomen and perineum
  3. يحاول يعمل حمام in front of running water
  4. لو ماعرفش ينزل urine: ركب قسطره
- ✓ أفضل size: 18 in female – 16 in male
- ✓ أفضل type: foleys catheter ودي ممكن تقعد أسبوع
- ✓ خلي بالك:
1. وانت بتركب القسطره لو لقيت أي مقاومة استخدم حجم اصغر
  2. وانت بتعمل evacuation of bladder لازم يبقي بشكل gradual: هتضغط على الأنبوبه كل فترة عشان توقف نزول البول عشان مايحصلش rapid decompression ممكن يدخل العيان في **hematuria**
- ✓ احسب كمية البول:
- لو كمية البول كبيره: ادي للعيان مائة او 500 سم محلول ملح
  - اعمل refer للعيان for diagnosis and treatement of cause

## Acute limb ischemia

### ❖ History



العيان هي قولك

#### 1. ان عنده risk factor

- Old male
- Diabetic hypertensive.....عندك ضغط او سكر ؟
- Heavy smoker.....يتدخن ؟ من امتي ؟ كم سيجارة في اليوم ؟

#### 2. هيبدا يحس ب sudden severe pain.....في ألم في رجلك ؟ بدأ فجاء ولا بالتدريج ؟

#### 3. Parathesia...هي قولك انه حاسس بشكشكة وتنميل في رجله او ممكن توصل ل sensory loss

#### 4. Paralysis...ممكن يقولك مش قادر يحرك صواب رجله

#### 5. ممكن يقولك فيه coldness....حاسس ان رجلك سقعه ؟

### ❖ Examination

#### ▪ Local

● بص على ال limb.....هتلاقي pallor

● حس ال pulse.....مش هتلاقي pulse

### ❖ Investigation: urgent

- Doppler and duplex scan
- ECG

### ❖ Treatment: urgent refer for hospitalization

في الاستقبال

○ ركب cannula

○ هتدي analgesic: pethidine amp.....يحل علي 10 سم محلول ملح ويعطي ويريد ببطء

○ هتدي fluids: 500 سم محلول ملح او رنجر

○ استدعاء النائب او تحويل الحالة لأقرب مستشفى بسرعة لازم يتعمله

revascularization في خلال 6 ساعات

## SURGICAL EMERGENCY

### DVT

#### جلطة الساق

#### ❖ History

العيان هي قولك

1. انه كان عامل جراحة او اتخط او واحده حامل

2. بدأ يشككي من pain

- مكانة فين: غالبا بيبقي في ال calf and thigh
- وصفه ايه: aching discomfort or tightness
- بيزيد بياية: لما يعمل مجهود

3. فيه swelling

#### ❖ Examination

##### ▪ General

• عد ال RR

• عد ال pulse..... ممكن تلاقي tachycardia

• قيس ال blood pressure

• قيس ال temperature..... ممكن تلاقي fever

##### ▪ Local

• بص على ال limb..... هتلاقي

○ unilateral swelling

○ tenderness: لما تمسك ال calf بين ايديك العيان هيبدأ يحس بألم



#### ❖ Investigation

✓ Doppler and duplex\*\*

❖ Treatment: refe for admission

في الاستقبال

○ ركب cannula

○ هتدي analgesic: pethidine amp..... يحل علي 10 سم محلول ملح ويعطي وريد ببطء

○ هتدي fluids: 500 سم محلول ملح او رنجر

○ استدعاء النائب او تحويل الحالة لأقرب مستشفى



**EMERGENCY  
MEDICINE  
TOXICOLOGY**

السموم

## First aid for intoxicated patients

لو حالة سموم هتتعامل معاها ازاي:

### ❖ APCDE approach

#### ❖ Diagnosis:

##### ▪ History

هتسأل العين او أهله:

- نوع الحبوب او الحاحه اللي أخذها العيان ؟
- هتبدأ تسأل العيان عن الأعراض اللي بيشتكى منها لو conscious وبالتالي تقدر ت suspect الحاحه اللي هو أخذها
- يفضل لو المكان اللي انت فيه مش مجهز انه يتعامل مع الحالات دي انك تعمله المتاح معاك بحيث تقلل امتصاص المادة دي وحولة لأقرب مركز سموم
- في بعض حالات ال suicide الأهل او المريض نفسه بينكر انه أخذ حاحه ودا غالبا مش بيبقي في مصلحة المريض
- مهم جدا تسأل الأهل عشان تتأكد ان دي حالة تسمم فعلا:
  1. عنده أي مشاكل نفسيه ؟
  2. في محاولات انتحار قبل كده او لو في أي ورقه مكتوب فيها حاحه جنبه؟
  3. المكان اللي كان فيه هل فيه أي ماده او أدويه؟

##### ▪ Examination:

- Vital signs
- GCS
- Chest examinations

##### ▪ Investigations:

- ABG
- ECG
- RBS

Toxidromes	
لو لقيت الأعراض دي:	فكر في:
Coma with dilated pupil-hyperreflexia-hypertonia	Tricyclic antidepressant
Coma with hypotension-respiratory depression	Barbiturate and alcohol
Coma with pinpoint pupil and bradypnea	Opioid poisoning
Tinnitus-deafness-dyspnea-tachycardia-nausea and sweating	Aspirin toxicity

❖ **Treatment**

1. Prevention of further exposure
2. Supportive and symptomatic
3. GIT elimination
4. Specific antidote
5. Observation

**Prevention of exposure**

- لو المادة موجوده على جسم المريض:
  - ✓ المريض يخلع كل ملابسه فورا
  - ✓ يغسل كله جسمه بالماء

**Supportive and symptomatic**1. **Air way:**

- لو في أي افرازات شفطها
- حط العيان علي oxygen by mask

2. **Hypotension**

○ ركب **2 cannula**

○ **هتدي fluids:**

✓ في ال adult: 2-1 لتر محلول ملح او رنجر

✓ في ال children: 20 مل/كجم

✓ ال target: بيقى ال SBP > 90

○ **هتدي drugs:** dopamine

3. **Convulsion**

○ **هتدي drugs:** valium or neuril

✓ عضل او يحل علي 10 سم محلول ملح ويعطي وريد ببطء 5 سم كل 5 دقائق

4. **Hyperthermia**

○ المريض بخلع كل الملابس ويغسل جسمه بماء من الحنفية

○ عمل كمادات بارده: علي الرقبه وتحت الابط

○ **هتدي antipyretic:** declophen amp حقنة عضل

5. **Hypothermia**

○ هتغطي كل جسم العيان ببطانيه

6. **Dilution of drug**

○ لو العيان بلع حاجه بالفم يمكن تخففها باللبن او البيض لحماية جدار المعدة

7. **Urine Retention**

○ ركب قسطرة بولية



## GIT elimination

- **Emetics:** not commonly used nowadays
  - امتى هتعمله: في خلال 3 ساعات بعد كده هتكون الماده حصلها absorption
  - هتدليه ايه: syrup of epicac
    - في الأطفال: 15 مل/ نصف ساعة
    - في الكبار: 30 مل/ نصف ساعة
  - ممنوع في الحالات الآتية:
    - لو الماده السامة:
    - Corrosives ممكن يحصل **GIT perforation** البوتاس-الفنيك-ماية النار-الكلوركس
    - Kerosene ممكن يحصل **aspiration pneumonia** البنزين-السولار-الجاز-الكيروسين
    - لو العيان:
  - ✓ Comatosed
  - ✓ Convulsion
  - ✓ Cardiac
  - ✓ Pregnant or old age
- **Cathartics:**
  - **Sorbitol**
    - Importal sachets ..... 2 كيس علي كوب ماء مره واحده
  - **Lactulose**
    - Lactulose syrup ..... 2 معلقة كبيرة مره واحده
- **Gastric lavage**
  - هتعمله امتى: لو العيان جالك بعد 3 ساعات وال vomiting failed في بعض الحالات ممكن تعمل غسيل معدة بعد 12 ساعة
  - Aspirin
  - Barbiturate
  - Morphine
  - Sustained released tablets
  - هتعمله ازاي: (see practical procedures)
    - التمرريض: هيبدا بعمل الآتي:
      - ✓ هيجهاز ال nasogastric tube
      - ✓ هتجهز المحلول اللي هتغسل بيه
      - ✓ هتشيل لو في أي denture
      - ✓ هتخلي العيان نايم في ال left lateral position
      - ✓ معاه بلاستر طبي وزيت بارافين
    - العيان: هيبقى نايم على جنبه الشمال - يبلع وانت بتدخل ال tube

## الدكتور:

- ✓ لازم يتأكد ان العيان عنده ال cough reflex شغال كويس
- ✓ لازم يتأكد ان مقيش dyspnea or cyanosis
- ✓ هتسحب بسر نجة 50 سم ال gastric content
- ✓ هتحقن 300 سم في الكبار و 100 سم في الأطفال مائة من الحنفية
- ✓ هتسحب وتحقن لحد ما الماية الي بتطلع معاك تبقي رايقه
- ✓ هتحقن **activated charcoal** لو في خلال ساعه
- 50 جم في الكبار
- 1 جم/كجم في الأطفال.....أقصى جرعه 50 جم
- ممكن يتاخذ oral or through nasogastric tube
- بس خلي بالك ممنوع تستخدمها في الاتي:

1. Organophosphorus
2. Cyanide
3. Ethanol and methanol
4. Corrosives

## ممنوع: تعمل غسيل معدة في الحالات الاتيه

- Corrosives
- Coma
- Convulsion
- Kerosene

## Specific antidote

Toxin	Antidote
1. OP	Atropine
2. Carbon monoxide	Oxygen
3. Opioids	Naloxone
4. Cyanide	Nitrates
5. CO	Oxygen
6. Beta blockers	○ Atropine ○ Glucagon
7. Paracetamol	N-acetyl cysteine
8. Digitalis	Digibind
9. Tricyclic antidepressant	Sodium bicarbonate
10. Sulphonylurea	Glucose
11. Warfarin	Vitamin K
12. Snakes	Antivenom

## Observation

### ■ If stable:

في أي حالة سموم المفروض الحالة تفضل تحت الملاحظة خلال 24 ساعة... لكن لو الأهل عايزين يروحوا الحالة تفضل تحت الملاحظة 3 ساعات وبمشي.

### ■ If unstable:

الحالة لازم تفضل تحت الملاحظة علي الأقل 24 ساعة.

## Organophosphorus toxicity

التسمم بالمبيدات الحشرية

### ❖ History

العيان لو فايق او حد من اهله هيقولك

1. انه فلاح وكان بيرش الأرض او بنت حاولت تتنحر

2. العيان هيجي يشتكى من آيه: كل الافرازات عنده علي اخرها



○ من فوق:

✓ Salivation ..... رغوي طالع من الفم ؟

✓ Vomiting ..... ترجيع ؟

✓ Lacrimation ..... بدمع ؟

✓ Sweating ..... العيان غرقان في عرق ؟

○ من تحت:

✓ Diarrhea ..... إسهال ؟

✓ Micturation ..... تبول لا إرادي ؟

✓ Defecation ..... تبرز لا إرادي ؟

3. هتلاقى العيان irritable وعنده headache

4. فيه فيه abdominal pain ..... في وجع في بطنك ؟

5. في ال severe cases:

○ Dyspnea and wheezes ..... نهجان او تزريق ؟

○ Convulsion and confusion ..... تشنجات او توهان ؟

○ Coma ..... غيبوبة ؟

### ❖ Examination:

#### ■ General

● عد ال RR ..... ممكن تلاقي tachypnea

● عد ال pulse ..... ممكن تلاقي bradycardia or tachycardia

● قيس ال blood pressure ..... ممكن تلاقي Hypotension

● قيس ال temperature ..... ممكن تلاقي fever

● بص على ال haed ..... هتلاقى Pin point pupil



### Local

- اسمع ال chest and heart .....هتلاقي Wheezes and crepitation
- حس ال abdomen .....هتلاقي Tenderness

### Investigation: in ER

- ABG-CBC-RBS
- ECG-Chest x-ray

### Treatment:

#### في الإستقبال

#### 1. ركب cannula 2

#### 2. استدعاء النائب

#### 3. هتعمل support لل skin:

- لازم تخلي العيان لو كان فايق يخلع كل الملابس بتاعته
- ويغسل كل جسمه بالماء والصابون

#### 4. هتعمل support لل air way:

- حط العيان علي oxygen by mask
- لو تعرف تشفط ال secretions شفطها
- جلسة 1 سم أتروفنت + 2 سم محلول ملح
- جلسة 1 سم بالميكورت + 2 سم محلول ملح
- هتدي Atropine amp: antidote

هتديه امتي: لو فيه profuse bronchial secretion or bronchospasm

هتدي قد ايه:

- ✓ في ال adult: 2 مجم .....هتكرر ضعف الجرعه كل 5 دقائق يعني 4 مجم ثم 8 مجم ثم 16 مجم (ممكّن توصل الي 100 مجم)
- ✓ في ال child: 0.02 مجم/كجم كل 5 دقائق

هتوقفه امتي:

- ✓ Clear chest sounds
- ✓ SBP < 80 mmHg
- ✓ Pulse > 80

#### 5. هتعمل support لل circulation: هتدي fluids

- في ال adult: 1-2 لتر محلول ملح
- في ال child: 20 مل/كجم محلول ملح
- ال target: الضغط يبقي فوق 90/60

#### 6. هتعمل support لل GIT:

- Primperan amp .....عضل او وريد ببطء
- Visceralgine amp .....عضل او وريد ببطء
- هتعمل Gastric lavage : لو في خلال 3 ساعات بدون activated charcoal

## Opioid poisoning

## المخدرات

## ❖ History

العيان او حد من اهله هي قولك:

1. سبب تناولة للمواد دي: يبيأخذها للعلاج او مدمن

- الهيروين والمورفين
- بعض أدوية الكحة التي تحتوي علي codeine
- ترامادول

2. هتسأله أخذ قد ايه عشان تعرف ال fatal dose3. هتسألهم أخذها من امتي: ال fatal period 12 h4. هتشتكى من ايه:

- Vomiting.....ترجيع ؟
- Constipation.....امساك ؟
- Urine retention.....اخر مرة عملت حمام امتي ؟
- Dyspnea and wheezes.....نهجان وتزريق في صدرك ؟
- Euphoria and dysphoria.....شوية فرحان ومبسوط جدا وشوية تلاقية مضايق وبيزعق
- Coma

## ❖ Examination

## ▪ General

1. عد ال RR.....هتلاقي bradypnea
2. عد ال pulse.....هتلاقي bradycardia
3. قيس ال blood pressure.....هتلاقي hypotension
4. قيس ال temperature.....هتلاقي Hypothermia
5. بص على ال head .... هتلاقي

- Pin point pupil
- cyanosis

## ▪ Local

• اسمع ال chest and heart لو دخل في edema

- Wheezes and crepitation

## ❖ Investigation

- ABG
- RBS
- ECG

❖ Treatment

## في الإستقبال

1. استدعاء النائب2. ركب 2 cannula3. هتعمل support لل respiration

- نيم العيان في ال recovery position
- حط العيان علي oxygen by mask
- جلسه 1 سم فاركولين او أتروفنت + 2 سم محلول ملح

4. هتعمل support لل circulation: هتدي fluids

- في ال adult: 1-2 لتر محلول ملح
- في ال child: 20 مل/كجم محلول ملح
- ال target: الضغط يبقي فوق 90/60

5. هتعمل support لل CNS: هتدي Naloxone 0.4 mg amp (1 ml)• في السوق:

- ✓ Naloxone amp
- ✓ Narcan amp

• جرعة قد ايه: هتدي initial dose.....ممكن تكررها كل 3 دقائق

- ✓ في ال adult: 0.8 مجم..... ( 2 امبول )
- ✓ في ال addict: هتيتدي ب 0.1 مجم ( ¼ سم )
- ✓ في ال child: 0.01 مجم/كجم.

• هيتاخذ ازاي: عضل او علي 200 سم محلول ملح ورید ببطء6. هتعمل support لل GIT

- هتعمل Gastric lavage مع فحم نشط لو في خلال 3 ساعات
- Primperan amp....عضل او ورید ببطء



❖ History

العيان أو حد من اهله هيقولك

1. غالبا يبقي طفل والأم هتيجي تقولك انه شرب منة بيحسبه لين

- البوتاس-الفينيك
- الكيرولوكس او الكلور المركز
- مية النار او مية الاكسجين المركزة

2. هيجي يشتكى من

- Vomiting.....ترجيع ؟
- Dysphagia.....صعوبة في البلع ؟
- Dysarthria.....صعوبة في الكلام ؟
- Pain and swelling in the mouth.....ألم في فمه ؟

3. ممكن يجي بأعراض ال complications

- Dehydration: هيبقي في dry mouth and tongue + oliguria
- Asphyxia: هتلاقي في stridor and suffocation

❖ Examination▪ General

- عد ال RR.....هتلاقيه rapid shallow
- عد ال pulse.....هتلاقيه rapid weak
- قيس ال blood pressure.....هتلاقي hypotension
- قيس ال temperature.....هتلاقي Hypothermia
- بص على ال head .... هتلاقي Cyanosis
- شوف في dehydration ولا لا
  - بص على ال eye
  - اعمل skin pinch

▪ Local• اسمع ال chest and heart.....ممكن تلاقى

- Wheezes and crepitation

❖ Treatment: supportive then refer

هتعمل supportive treatment للعيان علي ما النايب يجي او تحولة

في الإستقبال

1. استدعاء النايب
2. هتركب 2 cannula
3. هتخلي العيان يشرب كوب لين بارد او زبادي

4. هتعمل support لل skin: غسل الجلد وحول الفم بالماء

5. هتعمل support لل respiration

- نيم العيان في ال recovery position
- حط العيان علي oxygen by mask
- جلسة 1 سم فار كولين او أتروفنت + 2 سم محلول ملح
- جلسة 1 سم بالميكورت + 2 سم محلول ملح

6. هتعمل support لل circulation: هتدي fluids

- في ال adult: 2-1 لتر محلول ملح + جلوكوز 5 %
- في ال child: 20 مل/كجم محلول ملح

7. هتدي drugs:

- **Strong analgesic:** Ketolac or Adolor amp
- **Steroid:** soluortef amp
- **Antiemetic:**
  - ✓ **Adult:** Primperan amp
  - ✓ **Child:** danset or zofran amp
- **Antacids:** antodine or Zantac amp

8. هتعمل support لل GIT

- هتدي للطفل كوب لبن او زبادي بارد
- ممنوع تخلي الطفل يرجع او إعطاء ملينات
- ممنوع عمل غسيل معدة او إعطاء فحم نشط

## Hashish

### الحشيش

#### History



العيان او حد من أهله هيقولك:

1. انه شارب حشيش

2. هيشتكى من:

■ ال brain: هيبقى في hallucination

- ✓ العيان هيقولك انه شاييف او شامم او سامع حاجات غريبه
- ✓ هيبقى في euphoria.....احساس انه مبسوط ويبقول أي كلام
- ✓ لا هو عارف هو فين ولا امتي ولا داري بالدنيا ولا باللي فيها ☺

■ ال eye: هيبقى في red eye

■ ال heart: هيبقى في palpitation

## TOXICOLOGY

### ❖ Examination

#### ▪ General

- عد ال RR
- عد ال pulse.....هتلاقي tachycardia
- قيس ال blood pressure.....هتلاقي hypotension
- قيس ال temperature
- بص على ال head .... ممكن تلاقي cyanosis

#### ▪ Local

- اسمع ال chest and heart

### ❖ Investigation

- ABG
- RBS
- ECG

### ❖ Treatment

#### في الاستقبال

#### 1. استدعاء النائب

#### 2. ركب cannula

#### 3. هتعمل support لل respiration

- نيم العيان في ال recovery position
- حط العيان علي oxygen by mask
- جلسة 1 سم فاركولين او أتروفنت + 2 سم محلول ملح
- جلسة 1 سم بالميكورت + 2 سم محلول ملح

#### 4. هتعمل support لل CNS : CNS stimulant

- شاي
- قهوة

#### 5. هتعمل support لل circulation : fluids هتدي

- في ال adult : 1-2 لتر محلول ملح + جلوكوز 5 %
- في ال child : 20 مل/ كجم محلول ملح



## Carbon monoxide toxicity

التسمم بأول أكسيد الكربون

❖ History

العيان أو حد من أهله يقولك:

1. هيشتكى من CNS symptoms

- Headache and dizziness.....صداع ؟ في دوخة ؟
- Convulsion and blurred vision.....تشنجات ؟ زغللة ؟
- Coma.....غيبوبة ؟

2. هيشتكى من respiratory symptoms

- Dyspnea.....في نهجان أو صعوبة في التنفس ؟

3. هيقولوك السبب:

- الحريق- سخانات الغاز-الدفيات

❖ Examination: general and local❖ Investigations

1. ECG
2. ABG
3. RBS

❖ Treatment

في الاستقبال

1. استدعاء النائب2. ركب cannula3. هتعمل support لل respiration

- نيم العيان في ال recovery position
- حظ العيان علي high flow oxygen by tight fitting mask
- جلسة 1 سم فاركولين أو أتروفت + 2 سم محلول ملح
- جلسة 1 سم بالميكورت + 2 سم محلول ملح

4. هتعمل support لل circulation: هتدي fluids

- في ال adult: 1-2 لتر محلول ملح
- في ال child: 20 مل/كجم محلول ملح

## Cyanide toxicity

### ❖ History



العيان او حد من اهله هيقولك:

#### 1. هيشنكي من CNS symptoms

- Headache.....صداع ؟
- Convulsion.....تشنجات ؟
- Coma.....غيبوبة ؟

#### 2. هيشنكي من CVS symptoms

- Palpitations.....في رفرقة ؟

#### 3. هيشنكي من head symptoms

- Clenched jaw.....بتكز علي سنانك ؟ مش عارف تحرك الفك ؟

### ❖ Examination

#### ▪ General

- عد ال RR.....هتلاقي tachypnea
- عد ال pulse.....هتلاقي tachycardia or bradycardia
- قيس ال blood pressure.....هتلاقي hypotension
- قيس ال temperature
- بص على ال head .... هتلاقي

- Dilated fixed pupil
- cyanosis

#### ▪ Local

- Wheezes and crepitation

### ❖ Investigation

- ABG-RBS
- ECG

### ❖ Treatment

في الاستقبال

#### 1. استدعاء النائب

#### 2. ركب cannula 2

#### 3. هتعمل support لل skin: هتشيل كل الملابس والعيان يغسل كل جسده بمية

#### 4. هتعمل support لل respiration

- نيم العيان في ال recovery position
- حط العيان علي mask 100 % by oxygen

- جلسة 1 سم فاركولين او اتروفنت + 2 سم محلول ملح
- جلسة 1 سم بالميكورت + 2 سم محلول ملح
- 5. **هتعمل support لل circulation:** هتدي fluids
  - في ال adult: 1-2 لتر محلول ملح
  - في ال child: 20 مل/كجم محلول ملح
- 6. **هتدي specific antidote: 3 % sodium nitrate**
  - \*في الكبار: 10 مل ..... في خلال 20 دقيقة ورید ببطء
  - \*في الأطفال: 0.2 مل/كجم ..... في خلال 20 دقيقة ورید ببطء
- 7. **هتعمل support لل GIT**
  - هتعمل gastric lavage لو في خلال ساعه
  - هتدي activated charcoal لو في خلال ساعه

## Botulism

### تسمم الفسيخ

#### ❖ History

العيان او حد من أهله هيقولك:

1. **انه أكل سمك او فسيخ او رنجة**
2. **هيشنكي من CNS symptoms**
  - Headache.....صداع ؟
  - Blurred vision.....زغله ؟
  - Paralysis.....شلل ؟ بيبتي من فوق لتحت ؟
  - Dysarthria.....صعوبة في الكلام ؟
3. **هيشنكي من GIT symptoms**
  - Diarrhea.....إسهال ؟
  - Nausea and vomiting.....ترجيع ؟
  - Abdominal pain.....في ألم في بطنك ؟

#### ❖ Examination

##### ▪ General

- **عد ال RR**
- **عد ال pulse** .....هتلاقي tachycardia or bradycardia
- **قيس ال blood pressure** .....هتلاقي hypotension
- **قيس ال temperature**
- **بص على ال head** .... هتلاقي
  - Dilated fixed pupil
  - No gag reflex



## Local

- chest and heart اسمع ال
- neurological examination اعمل ..... هتلاقى
- Generalized muscle weakness

## Investigation

- ABG-RBS
- ECG-Renal functions

## Treatment

في الاستقبال

1. استدعاء النائب او تحويل الحالة لأقرب مستشفى لأنها هتحتاج تنحط علي ventilator
2. ركب cannula 2
3. هتعمل لل support respiration
  - نيم العيان في ال recovery position
  - حط العيان علي oxygen by mask
4. هتعمل لل support circulation: هتدي fluids
  - في ال adult: 1-2 لتر محلول ملح
  - في ال child: 20 مل/كجم محلول

## Petrol and paraffin poisoning

التسمم بالجاز والبنزين

## History

العيان او حد من اهله هيقولك:

1. انه شرب جاز او بنزين او سولار: بيبقي غالبا طفل
2. هتسأل شرب قد ايه ومن امتي: تخاف لو أكثر من 20 مل ولو أكثر من يوم (غالبا دخل في chemical pneumonia)
3. هيجي يشتكى من

## Respiratory symptoms

- Cough.....في كحة ؟
- Dyspnea.....في نهجان او صعوبة في النفس ؟

## GIT symptoms

- Nausea and vomiting.....نفسك غمة عليك او رجعت ؟
- Diarrhea.....في إسهال ؟
- Colic.....في مغص ؟

## CNS symptoms

- Cyanosis.....ازرق ؟
- Coma.....غيبوبة ؟

❖ Examination:▪ General

- عد ال RR....هتلاقي tachypnea
- عد ال pulse
- قيس ال blood pressure
- قيس ال temperature
- بص على ال head .... هتلاقي cyanosis

▪ Local:

- اسمع ال chest and heart...هتلاقي wheezes and cerpitation

❖ Investigation:

- Chest x ray
- ABG

❖ Treatment:

## في الاستقبال

1. استدعاء النائب
2. ركب cannula
3. هتعمل ال support لل respiration
  - نيم العيان في ال recovery position
  - حط العيان علي oxygen by mask
  - جلسة 1 سم فاركولين او أتروفت + 2 سم محلول ملح
  - جلسة 1 سم بالميكورت + 2 سم محلول ملح
  - لو النفس ماتحسنش علي الجلسات: solucortef حقنة عضل او وريد ببطء
4. هتعمل ال support لل skin
  - لو الماده موجوده علي الملابس يخلعها فورا
  - يغسل كل جسمه بالماء والصابون وحول الفم
5. هتعمل ال support لل GIT
  - هتدي كوب لبن او زيادي بارد
  - هتدي lactulose syrup معلقتين مرة واحدة
  - هتدي famotidine amp حقنة عضل او وريد ببطء
  - ممنوع تدي للعيان antiemetic
  - ممنوع تعمل gastric lavage
6. هتعمل ال support لل circulation: هتدي fluids
  - في ال adult: 1-2 لتر محلول ملح
  - في ال child: 20 مل/ كجم محلول ملح
7. العيان هيفضل تحت الملاحظة 6 ساعات: لو ال chest x ray كويسه ممكن يروح وتنبيه عليه لو ظهرت أي أعراض يذهب للمستشفى فورا

## Zinc phosphide

قرص او حبوب الغلة

### ❖ History



العيان او حد من اهله هيقولك:

1. ان الطفل اخذ أقراص الغلة

2. Nausea and vomiting.....في ترجيع ؟

3. Diarrhea.....إسهال؟

4. Cramps and convulsions...تشنجات؟

### ❖ Treatment

1. استدعاء النائب او تحويل الحالة لأقرب مركز سموم

2. ركب cannula 2

3. هتعمل support لل respiration

○ نيم العيان في ال recovery position

○ حط العيان علي oxygen by mask

4. هتعمل support لل GIT

○ ممنوع تعمل gastric lavage

○ ممنوع العيان يشرب ماية

○ يعطي العيان زيت جوز الهند او زيت اليراقين: من 2-5 زجاجات عن طريق البلع او الرايل

5. هتعمل support لل circulation: هتدي fluids

▪ في ال adult: 1-2 لتر محلول ملح

▪ في ال child: 20 مل/ كجم محلول ملح



## Aspirin toxicity

التسمم بالإسبرين

### ❖ History

العيان او حد من أهله هيقولك:

1. انه أخذ أسبرين: هتسأله أخذ كم قرص:

○ ال toxic dose: 150 مجم/كجم (يعني لو وزنة 20 كجم:  $150 \times 20 = 3000$  مجم)

2. هيشتكى من:

#### ▪ GIT symptoms

○ Severe Vomiting.....ببرجع ؟

○ hematemesis.....رجع دم ؟

○ Pain.....في ألم في بطنه ؟

#### ▪ Ear symptoms

○ tinnitus.....في وش او طنين ؟

○ Vertigo.....الدنيا بتلف بيه ؟

#### ▪ Metabolic Acidosis

○ abdominal pain.....في ألم في بطنه ؟

○ vomiting.....ببرجع ؟

○ dyspnea and hyperventilation.....في نهجان ؟

#### ▪ Dehydration

○ Dry tongue.....لسانك او ريقك ناشف ؟

○ Oliguria.....كمية البول قلت ؟

#### ▪ Severe Cases

○ Confusion and convulsion

○ Coma

○ Hypoglycemia and hyperpyrexia

### ❖ Examination

#### ▪ General

● عد ال RR.....مممكن تلاقي tachypnea

● عد ال pulse.....مممكن تلاقيه rapid weak

● قيس ال blood pressure.....مممكن تلاقي Hypotnsion

● قيس ال temperature.....مممكن تلاقي hyperthermia

#### ▪ Local

● اسمع ال chest and heart

● افحص ال abdomen

## TOXICOLOGY

### ❖ Investigation

- ABG
- RBS
- ECG
- Renal functions
- Electrolytes: Na-K

### ❖ Treatment

#### في الاستقبال

1. استدعاء النائب
2. ركب cannula 2
3. خلى العيان يشرب لبن
4. هتعمل support لل respiration
  - نيم العيان في ال recovery position
  - حط العيان علي oxygen by mask
5. هتعمل support لل circulation: هتدي fluids
  - في ال adult: 1-2 لتر محلول ملح
  - في ال child: 20 مل/كجم محلول ملح
6. هتعمل support لل GIT:
  - هتعمل gastric lavage لو بلغ اكثر من 500 مجم من الأسبرين
  - هتدي activated charcoal.....امتني هتديه:
  - في الأطفال: لو أخذ 2 جرام.....هتدي 25 جرام فحم نشط
  - في الكبار: لو أخذ 4.5 جرام.....هتدي 50 جرام فحم نشط
  - هتدي antodine or zantac amp او controloc vial
  - هتدي Na HCO<sub>3</sub>: عشان العيان مايدخلش في metabolic acidosis
    - Bolus: 1-2 mEq/kg
    - Infusion: 100-150 mEq/kg + 1000 ml glucose 5 %

## Paracetamol toxicity

التسمم بالباراسيتامول

### ❖ History



shutterstock.com • 551099132

العيان او حد من أهله هيقولك:

1. انه أخذ أقراص باراسيتامول:

• هتسأله أخذ كم قرص؟

✓ في الكبار: 10 جم (20 قرص)

✓ في الأطفال: 150 مجم/كجم

2. هيشتكى من GIT symptoms

• Nausea and vomiting.....في ترجيع؟

• Colic.....مغص؟

• Diarrhea.....إسهال؟

3. هيشتكى من أعراض ال complications

### • Hepatic failure

✓ Pain in right hypochondrium.....في ألم في جنبك اليمين؟

✓ Jaundice.....عينك اصفرت؟

✓ Bleeding.....نزفت من أي مكان في جسمك؟

### • Renal failure

✓ Oliguria.....كمية البول قلت؟

✓ Confusion.....في إحساس بالتوهان؟

### ❖ Examination

#### ▪ General

• عد ال RR

• عد ال pulse

• قيس ال blood pressure

• قيس ال temperature

#### ▪ Local

• اسمع ال chest and heart

• افحص ال abdomen.....هتلاقى Tenderness in right hypochondrium

### ❖ Investigation

- ABG
- RBS
- ECG
- Liver function test
  - ✓ ALT-AST >1000
  - ✓ PT: prolonged



## ❖ Treatment

في الاستقبال

1. استدعاء النائب
  2. ركب 2 cannula
  3. هتعمل gastric lavage
  4. هتدي activated charcoal
  5. هتدي N acetyl cysteine :specific antidote
- جرعته: 150مجم/كجم + 200 سم جلوكوز 5 % في خلال 15 دقيقة
  - بعد كده هياخد: 50 مجم/كجم+500 سم جلوكوز 5 % في خلال 4 ساعات
  - بعد كده: 100 مجم/كجم + 1000 سم جلوكوز 5 % في خلال 16 ساعة
  - ممکن يحصل منه مشاكل زي: itching-nausea-angioedema
  - \*هتوقف الدواء
  - \*هتدي avil amp: ورید ببطء في خلال دقيقة
  - لوا أمبولات مش موجوده: acetylcysteine 600 mg sachets هتسبب الجرعه حسب وزن العيان وتحل الأكياس في مائة ويشربها

## Primperan toxicity

### ❖ Diagnosis



الأم هتقولك:

1. انه الطفل أخذ حقنة primperan للترجيع
  2. هيشتكى من extrapyramidal manifestations
- Headache.....صداع ؟
  - Convulsion.....دخل في تشنجات؟
  - Locked jaw.....قافل الفك وكاذ عليه ؟
  - Staring lock.....مبعلق؟
  - Torticollis.....راسه جاية علي جنب؟

### ❖ Examination

#### ▪ General

- عد ال RR
- عد ال pulse
- قيس ال blood pressure.....هتلاقى hypotension
- قيس ال temperature
- بص على ال head.....هتلاقى dilated fixed pupil-no gag reflex

▪ Local

- اسمع ال chest and heart
- اعمل neurological examination.... هتلاقى Generalized muscle weakness

❖ Treatment

في الاستقبال

1. استدعاء النائب او تحويل الحالة لأقرب مستشفى
2. ركب cannula
3. هتعمل support لل respiration
  - نيم العيان في ال recovery position
  - حط العيان علي oxygen by mask
4. هتعمل support لل CNS : one drug
  - هتدي قد ايه:
    - \*لو اقل من سنة: 1 مجم (شرطتين بالسرعة العادية او 20 وحدة بسرعة انسولين)
    - \*لو اقل من 6 سنين: 2 مجم (4 شرط بالسرعة العادية او 40 وحدة بسرعة انسولين)
    - \*لو اقل من 10 سنين: 3 مجم (6 شرط بالسرعة العادية او 60 وحدة بسرعة انسولين)
  - هتديه ازاي: عضل او وريد ببطء او يضاف علي 50 سم محلول ويعطى وريد ببطء خلال 20 دقيقة
  - لو ماتحسنش: هتكرر نفس الجرعة بعد 30 دقيقة
- Akineton amp (5 mg/ 1 ml)
  - هتدي 1 مجم: هتدوب 1/2 قرص في كوب ماء وتدي الطفل 1/2 الكوب
- Akineton tab (2 mg/ tab)
- Phenergan syrup
  - 1/2 سم / كجم في اليوم مرة واحدة
5. هتعمل support لل circulation: هتدي fluids
  - في ال adult: 1-2 لتر محلول ملح
  - في ال child: 20 مل/ كجم محلول

Substances with low toxicity

⇐ مواد قليلة السمية بجرعات صغيرة

1. أدوية: المضادات الحيوية-حبوب منع الحمل-الفيتامينات-مضادات الحموضة والقيء-مرهم المضاد الحيوي والكورتيزون
2. مزيل العرق-كريم الحلاقة-الروح-معجون الاسنان
3. الصابون السائل-الحبر-الشامبو

↩ **لو العيان جالك هتتعامل معاه ازاي:**

1. ركب cannula
2. اظمن على ال vital signs
3. هتدي fluids: 20 مل/كجم
4. هتدي drugs: عضل او تضاف علي المحلول وريد ببطء

- Antodine or Zantac amp
- Visceralgine amp
- Danset or Zofran amp

**Snake bite**

**عضة الثعبان**

❖ **History:**

العيان او حد من اهله هيقولك:

1. **ان عضه تعبان** وممكن تلاقيه مطاعك التعبان من جيبه ☺ ☺
2. **ممکن تلاقي skin wound**

❖ **Examination**

▪ **General**

- **عد ال RR**
- **عد ال pulse**
- **قيس ال blood pressure**
- **قيس ال temperature**
- **بص على ال head**

▪ **Local**

- **اسمع ال chest and heart**....هتلاقي wheezes and crepitation
- **بص على ال bite**.....هتلاقي

- ✓ Edema
- ✓ Redenss
- ✓ tenderness

❖ **Investigation**

- ABG
- RBS
- ECG





❖ Treatment▪ First aid

- ✓ العيان هيربط فوق المكان اللي اتعض فيه
- ✓ خلي العيان يثبت المكان اللي اتعض فيه

▪ Specificفي الاستقبال1. استدعاء النائب2. ركب cannula 23. ال skin wound:

- هتظهر الجلد والجرح كويس ببينادين ومحلول ملح
- هتدي tetanus toxoid بعد عمل اختبار الحساسية

4. هتدي drugs:

- Primperan or Zofran amp
- Ketolac or adolor amp

5. هتدي antivenom:

- خلي بالك: لازم تعمل اختبار الحساسية
- جرعة قد ايه: 5-15 أمبول علي حسب الحالة وخطورة السم
- بيتاخذ ازاى: علي 500 سم محلول ملح ويريد ببطء في خلال ساعة

6. لو لقيت العيان عنده allergy:

- هتدي soluortef amp....حقنة عضل او وريد ببطء
- هتدي avil amp....حقنة عضل او وريد ببطء
- يبقى جنبك adrenaline 1/1000

7. لو في bleeding: يبقى لازم تديله fresh frozen plasma8. هتعمل support لل circulation: هتدي fluids

- في ال adult: 1-2 لتر محلول ملح
- في ال child: 20 مل/كجم محلول ملح

9. هتعمل support لل respiration

- نيم العيان في ال recovery position
- حط العيان علي oxygen by mask
- جلسة 1 سم فاركولين او أتروفت + 2 سم محلول ملح
- جلسة 1 سم بالميكورت + 2 سم محلول ملح

# **INTERNAL MEDICINE CLINIC**

**عيادة الباطنة**

## History Taking

أزاي هتاخذ history بسرعة من أي عيان داخلك الطوارئ او العيادة:

➤ Personal:

- اسم حضرتك ايه؟
- عند حضرتك كم سنة؟
- بتدخن؟ كم سيجارة في اليوم؟ من امتي؟

➤ Complaint:

- حضرتك بتشتكي من ايه؟ ايه اللي تاعبك؟ حاسس بايه؟

➤ Present illness:

هتبدأ تعمل analysis للشكوي اللي بيشتكي منها العيان وتبدأ تسأل عن بقية الأعراض

➤ Past history:

- عندك ضغط او سكر؟
- في مشاكل في الكبد او الكلي؟

## Respiratory diseases

## Influenza and common cold

الأنفلونزا والبرد العادي

❖ History:

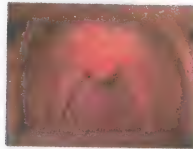


العيان هيقولك

1. فيه mild fever.....جسمك سخن؟
2. فيه mild dry cough.....في كحة؟ ناشفة ولا ببلغم؟
3. فيه rhinorrhea.....في رشح؟
4. في sneezing.....بتعطس؟
5. فيه sore throat.....في التهاب او وجع في الحلق؟

❖ Examination:

1. عد ال RR .... غالبا normal
2. قيس الحرارة..... فيه fever
3. بص على ال tonsil ..... هتلاقي congestion in the pharynx and tonsil
4. اسمع ال chest ..... غالبا free





## ❖ Treatment:

- General instructions
- Symptomatic
  1. Antipyretic for fever
  2. Antitussive for cough
  3. Decongestant for rhinorrhea: local and systemic
  4. Antihistaminic: if chest free
  5. Antibiotic if suspect bacterial infection

روشتتک: فی البيت	
R/ Brufen Cold Or Panadol Cold tab	قرص 3 مرات يوميا
R/ Congestal Or Comtrex tab	قرص 3 مرات يوميا
R/ Otrivin Or Afrin Adult ND	نقطتين بكل فتحة أنف كل 8 ساعات لمدة 5 أيام
R/Bronchicum syrup Or Selgon tab	قرص او معلقة 3 مرات يوميا
R/Hibiotic Or Augmentin 1 gm tab	قرص كل 12 ساعة لمدة 5 أيام
R/instructions	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ راحة لمدة يومين</li> <li>○ يشرب سوائل دافيه ليمون او ينسون</li> </ul>

## Acute bronchitis

التهاب الشعب الهوائية الحاد

## ❖ History:



العيان هي قولك

### 1. فيه cough:

- تعتبر أشهر سبب يعمل acute cough
- الكحة الأول بتبقى dry بعد كده بتبقى productive
- هي قولك بيرجع بعد الكحة... posttussive vomiting

### 2. كان عنده دور برد وبعدين الموضوع قلب معاه بكحه

### 3. ممكن يكون فيه fever ويقولك جسمي همدان ومكسر ونفسي مسدودة عن الأكل

## ❖ Examination:

### 1. عد ال RR ..... غالبا normal

### 2. اسمع ال chest ..... ممكن تسمع coarse crepitation due to secretions

### 3. بص على ال tonsil ..... ممكن تلاقى congestion

### 4. قيس الحرارة ..... هتلاقى fever

1. ال acute bronchiolitis: غالبا يكون سببها viral infection وبالتالي مش لازم

تكتب antibiotic

2. امتي تشك انها bacterial وبالتالي لازم تكتب antibiotic ؟

- Toxic symptoms
- Purulent yellow sputum

3. ممنوع تكتب oral decongestant..... لأنها بتعمل dryness of bronchial

secretion

4. ممنوع تكتب declophenac preparation..... لأنها بتعمل bronchospasm

#### ❖ Treatment:

- General instructions
- Symptomatic
  1. Antipyretic for fever
  2. Anti tussive for cough
  3. Bronchodilator
- Specific if bacterial: antibiotic against gram positive
  - Amoxycillin clavulanic
  - 1<sup>st</sup> or 2<sup>nd</sup> generation cephalosporins

#### روشتك: في البيت

R/ Brufen or Panadol tab

قرص 3 مرات يوميا

R/ Otrivin Adult ND

نقطتين بكل فتحة انف كل 8 ساعات لمدة 5 أيام فقط

R/ Bronchicum syrup or Selgon tab

قرص او معلقة 3 مرات يوميا

R/ Allvent or Muco Syrup

معلقة كل 8 ساعات

R/ Hibiotic or Augmentin 1 gm tab

قرص كل 12 ساعة لمدة 5 أيام

R/ INSTRUCTIONS

- راحة لمدة يومين تلاته
- يشرب سوائل دافيه ليمون او يانسون او حلبة

## Bronchial asthma

الربو الشعبي او حساسية الصدر

## ❖ History

العيان هي قولك



1. عندة history of asthma: هي قولك عندي حساسية علي صدري  
وبأخذ جلسات لما بيحيلي الدور ده

2. عنده history of allergic diseases

- Allergic sinusitis: بيحيله برد علي طول ودأبما مصدع
- Allergic dermatitis: بتظهر له بقع في جلده
- Allergic conjunctivitis: عينه علي طول حمرا وبيهرش فيها

3. فيه family history: أبوه او أمه عندهم حساسية

4. Recurrent attacks of

○ Dry cough: او ممكن يكون فيه viscid sputum

○ Dyspnea:.....في نهجان ؟

○ Wheezes:.....صدرك بيزيق ؟

○ وغالبا الأعراض بتزيد آخر الليل او الصبح بدري

5. Good response to bronchodilators: لما بيأخذ جلسات صدرة بيبقي كويس

6. متسأله عن ال precipitating factors: هي قولك الدور ده بيحيله بعد

○ دور برد

○ بيعمل مجهود...exercise induced asthma

○ بياخذ أسبرين...aspirin induced asthma

○ اتعرض لهوا بارد او الأتربه في البيت ومراتة بتنصف الشقه

7. متسأل العيان 3 أسأله: عشان تحدد العيان هتعمله control ولا لا ؟

▪ الموضوع ده بيحيلك كم مرة بالنهار ؟

▪ الموضوع ده بيحيلك كم مرة بالليل ؟

▪ الموضوع ده مآثر علي نشاطك وحياتك اليوميه ولا لا ؟

## ❖ Examination

▪ General: vital signs

• عد ال RR:.....هتلاقي فيه RD وشوف ال severity

- Tachypnea
- Tachypnea + retraction
- Grunting
- Cyanosis

• عد ال pulse

• قيس ال blood pressure

• قيس ال temperature:.....ممكن تلاقي mild fever



• **بص على ال tonsil** .... ممكن تلاقي congestion

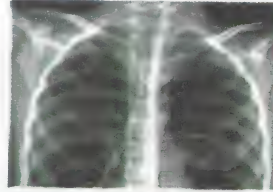
▪ **Local**

• **اسمع ال Chest** .... هتلاقي فيه

- Diminished air entry
- **Bilateral expiratory wheezes with prolonged expirations**

❖ **Investigation:**

- **Chest x-ray:** hyper inflated chest.
- **CBC:** eosinophilia.
- **Spirometry:** decreased peak expiratory flow.



**Important notes on types of asthma**

**1. Classification of asthma severity**

Item	Mild intermittent	Mild persistent	Moderate persistent	Severe persistent
Days with symptoms	أقل من مرتين في الأسبوع	أكثر من مرتين في الأسبوع	يوميًا	بشكل مستمر
Nights with symptoms	أقل من مرتين في الشهر	أكثر من مرتين في الشهر	أكثر من مرة في الأسبوع	Frequent
Daily activity	Not affected	Affected	Affected	Severe limitation

**2. Plan of treatment:**

Asthma	Quick relieve	Long term control
Mild intermittent <b>Step 1</b>	• <b>Inhaled:</b> Short acting B2 agonist عند اللزوم	<b>No need</b>
Mild persistent <b>Step 2</b>	• <b>Inhaled:</b> Short acting B2 agonist عند اللزوم	<b>One drug:</b> • Inhaled steroids
Moderate persistent <b>Step 3</b>	• <b>Inhaled:</b> Short acting B2 agonist • <b>Short course of steroids:</b> oral or IV for 3-10 days عند اللزوم	<b>Two drugs</b> • Inhaled steroid • Inhaled Long acting bronchodilator

## INT. MEDICINE CLINIC

Severe persistent <b>Step 4</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Inhaled:</b> Short acting B2 agonist</li> <li>• <b>Short course of steroids:</b> oral or IV for 3-10 days عند اللزوم</li> </ul>	<b>Three drugs</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inhaled or oral steroid</li> <li>• Long acting bronchodilator</li> <li>• Antileukotrienes</li> </ul>
------------------------------------	---	--

### ■ Step up:

لو العيان مش بيتحسن علي العلاج تبدا تدخل علي step 2 وهكذا لحد ما العيان يبقى controlled معاك

### ■ Step down:

العيان ماشي علي العلاج وعامل control كويس للأعراض فتبدأ تقلل العلاج لل step الأقل بس خلي بالك لازم يبقى في خلال 1-6 شهور من بداية العلاج

### ❖ Treatment:

#### ■ Home treatment:

- **Avoid PPF:** treatment of common cold
  1. Antipyretic for fever
  2. Anti tussive for cough
- **Stepwise approach:** see table

#### ■ Prophylaxis:

1. Inhaled steroid
2. Mast cell stabilizer: Na cromoglycate
3. Antihistaminic

← ايه ال target بتاعك في العلاج:

- No symptoms at day
- No symptoms at night
- No acute attack
- Normal daily activity

روشتك في البيت	
الأزمة بتحصل أقل من مرتين في الأسبوع <b>Step 1</b>	الأزمة بتحصل أكثر من مرتين في الأسبوع <b>Step 2</b>
R/ Ventolin Or Ventol Inhaler بختين كل 12 ساعة عند اللزوم	R/ Flixotide 125 Mg Inhaler بختين كل 12 ساعة R/ Ventolin Inhaler بختين مرتين يوميا

روشتتک فی البیت	
Step 3 الأزمة بتحصل يوميا	Step 4 الأزمة بتحصل بشكل مستمر
R/ Ventolin Or Vental Inhaler بختين كل 12 ساعة عند اللزوم	R/ Ventolin Or Vental Inhaler بختين كل 12 ساعة عند اللزوم
R/Flixotide 125 Inhaler بختين كل 12 ساعة	R/Flixotide 125 Inhaler بختين كل 12 ساعة
R/ Metrovent Inhaler بختين كل 12 ساعة	R/ Metrovent In Haler بختين كل 12 ساعة
R/Miflonide 400 Caps كبسولة شفت كل 12 ساعة لمدة أسبوع	R/Miflonide 400 Caps كبسولة شفت كل 12 ساعة لمدة أسبوع
	R/ Kast Or Montekal Tab قرص قبل النوم يوميا

### ■ نصائح لازم تقولها للعيان

- يبعد عن أي أكل أو ادوية ممكن تعمله حساسية
- يوقف التدخين تماما
- الأتربة والبرفانات واي حاجه ممكن يتعرض لها وتدخله في attack لازم يبعد عنها قدر الإمكان
- ممنوع تربيته القطط والكلاب

### ■ لازم تعرف العيان ازاي يستخدم البخاخ:

- هيحط البخاخ في الفم ويقفل عليه
- هيضغط علي البخاخ وهو بياخد نفسه
- يكتم نفسه لمدة 4-8 ثواني
- مهم جدا تقول للعيان يتمضمض كويس بعد البخاخ عشان مايحصلش oral candidiasis

### ■ لو عايز تكتب للعيان حاجة ك prophylaxis:

R/Ketoti Or Zaditen tab

قرص قبل النوم يوميا في بداية فصل الخريف أو الربيع

R/Zyrtec tab

قرص قبل النوم



## Systemic hypertension

ارتفاع ضغط الدم

← امتي تقول ان فلان مريض ضغط ؟

لازم يبقى في persistent elevation of blood pressure أكثر 140/90 علي الأقل لما تيجي  
تقيسه الضغط 4 مرات في أيام مختلفه خلال أسبوعين

الأسبوع الأول	السبت	الأحد	الاثنين
الأسبوع الثاني	السبت	الأحد	الاثنين

← هل كل عيان ضغطه فوق 140/90 هنبدأ نديله علاج على طول ؟

لازم الأول تستبعد ان العيان مش secondary hypertension

← طب ازاي تشخص مريض ضغط ؟

## ❖ History

العيان هيقولك



1. معظم العيانيين بيبقو asymptomatic

2. ممكن يجي يشتكى من

- Headache....عندك صداع ؟
- Dizziness....فيه دوخة ؟
- Epistaxis....فيه نزيف من الأنف ؟
- Palpitation....بتحس برفرقة ؟

3. اسأل عن ال secondary causes

- Renal....عندك أي مشاكل في الكلي ؟
- Thyroid....بتنام كثير أو وزنك زاد ؟ أو بتعرق كثير أو بتسهر كثير ؟

## ❖ Examination

## ▪ General

1. عد ال RR

2. عد ال pulse....ممكن tachycardia

3. قيس ال blood pressure....هتلاقي أكبر من 140/90

Item	Mild	Moderate	Severe
▪ SBP	140-160	160-180	>180
▪ DBP	90-100	100-110	>110

4. قيس ال temperature

## ▪ Local

• اسمع ال chest and heart.....ممكن تلاقي Accentuated HS

❖ **Investigation**▪ **Exclusion of secondary HTN:**

1. Renal function: blood urea-serum creatinine-U/S
2. CT scan
3. Thyroid functions: TSH-T3
4. CBC
5. RBS

▪ **For complications:**

1. Cardiac: chest x ray-ECG-Echo
2. Renal: blood urea and serum creatinine
3. Neuro: CT-MRI

▪ **For risk factors:**

1. Lipid profile
2. Blood glucose

❖ **Treatment: For Primary HTN**

- **General instructions:** life style modification
- **Drugs:** for benign hypertension

Stepped care therapy	The starting step
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Step 1:</b> one drug               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ACE-I أقل من 50 سنة</li> <li>○ Diuretic or BB أكبر من 50 سنة</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mild HTN</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Step 2:</b> 2 drugs               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Diuretic or CCB : ACE-I لو بدأت ب</li> <li>○ ACE-I or Diuretic : CCB لو بدأت ب</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Moderate HTN</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Step 3:</b> 3 drugs</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Severe HTN</li> </ul>

## Anti hypertensive drugs

1. ACE-I	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Captopril: 12.5-50 mg / day</li> <li>• Ramipril: 5-10 mg /day</li> </ul>
2. CCB	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verapamil: 80-160 mg/8 h</li> <li>• Nifedipine: 10-30 mg / 8 h</li> <li>• Diltiazem: 30-90 mg / 8 h</li> </ul>
3. BB	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Propranolol: 60 mg/ 8 h</li> <li>• Atenolol: 50-100 mg/ day</li> </ul>
4. Diuretics	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Thiazides: 50-100 mg / day</li> <li>• Frusemide: 40-200 mg / day</li> <li>• Spironolactone: 100-400 mg / day</li> </ul>

لازم تسأل العيان قبل ماتكتبه أي علاج لو في history of any disease

• عيان ال bronchial asthma	• ياخذ: ACE-I or CCB or Diuretics • ممنوع: BB
• عيان ال Diabetes	• ياخذ: ACE-I or CCB • ممنوع: BB or Diuretic
• عيان ال heart failure	• ياخذ: ACE-I or Diuretics • ممنوع: CCB
• عيان ال Renal failure	• ياخذ: alpha methyl dopa or hydralazine • ممنوع: potassium sparing diuretic
• لو pregnant	• تاخذ: alpha methyl dopa or hydralazine • ممنوع: ACE-I or Diuretic

ايه هو ال target: هتايح العيان كل شهر

- لو المريض معندوش أي مرض: أقل من 140/90
- لو عنده سكر: أقل من 130/80
- لو old age: أقل من 150/90

ايه هي النصائح المهمه جدا اللي لازم تقولها للعيان؟

- لازم يقلل الملح والدهون في الأكل
- ممنوع التدخين
- لازم يخس او يلعب رياضة لو وزنه زايد: بمشي كل يوم نص ساعه علي الأقل
- يكثر من الفاكهه والخضار في الأكل

ازاي هتتعامل مع مريض الضغط اول مايجيك؟

• اولا: لازم تسأل نفسك هل هو مريض ضغط فقط ولا معاه حاجه ثانيه؟

- لو كان مريض ضغط فقط: بيبقي ال target بتاعك أقل من 140/90
- لو مريض سكر هيكون ال target بتاعك أقل من 130/80
- لو old age: بيبقي ال target بتاعك أقل من 150/90

• ثانيا: لقيته مريض ضغط فقط هتشوف سن العيان:

أقل من 55 سنة: هتبدأ بالاتي بالترتيب	أكثر من 55 سنة: هتبدأ بالاتي بالترتيب
1. ACE-I	1. CCB
2. Diuretic	2. ACE-I
3. CCB	3. Diuretic
4. BB	4. BB



## Git and Liver

## Oral candidiasis

## فطريات الفم

## ❖ History



## العيان هي قولك

1. **فيه white patches**..... في بقع بيضيه زي الكريمة او الجبنه

علي لساني او في الفم او في الحلق ؟

2. **ممكن يقولك ان في حرقان او طعم الأكل متغير**

3. **لازم تسأل عن السبب**

- Diabetic.....عندك سكر؟
- Prolonged antibiotic therapy.....يتاخذ أي مضاد حيوي من فتره كبيرة؟
- Pregnant.....حضرتك حامل؟
- Steroid.....يتاخذ بخاخات كورتيزون؟

## ❖ Examination

## ▪ Local

- **بص على الـ mouth and throat** .... هتلاقي **white patches**

## ❖ Treatment:

- General instructions
- Topical antifungal
- Analgesic
- Systemic antifungal in severe cases



## روشتك: في البيت

R/Daktarin Oral gel

دهان 4 مرات يوميا

R/BBC Spary Or Oracure Oral gel

3 مرات يوميا

R/instructions

- لو مريض سكر لازم يظبط سكره كويس
- لو بياخذ مضاد حيوي بقاله فتره كبيره يوقفه
- مضمضة الفم جيدا بعد بخاخات الكورتيزون

## Recurrent aphthous ulcer

### ❖ History



العيان هيقلواك

1. انه بيجهله **painful ulcers** ..... قرح بشكل متكرر

2. لازم تسأله عن السبب

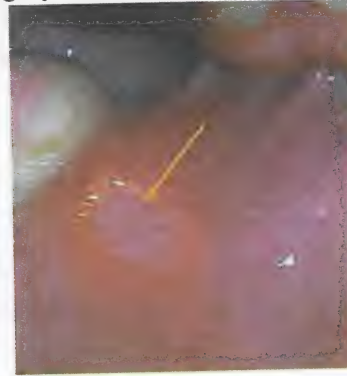
- Stress ..... في أي مشاكل او ضغوط نفسيه ؟
- female ..... هل القرحة دي لها علاقه بال menses ؟
- Behcet disease ..... في أي قرح موجوده في أي مكان ثاني ؟
- عنده أي مشاكل في ال GIT او سوء تغذية ؟

### ❖ Examination

#### ▪ local

#### • **بص على ال ulcer**

- بتبقي multiple and rounded
- ممكن تبقي أكبر من 1 سم
- من النص بتبقي gray white ومن الحرف بتبقي red



### ❖ Treatment:

- Topical anesthetics
- Betadine mouth wash
- Multivitamins

روشتك: في البيت

R/ BBC Spary Or Oracure Oral gel

دهان 4 مرات يوميا

R/Betadine MW

غسول للفم 3 مرات يوميا

R/Supravit cap

كبسولة مرتين يوميا

## GERD

## ارتجاع المريء

## ❖ History



1. **فيه Heart burn**.....في حرقان طالع علي صدرك؟

- مكانه فين: epigastric or retrosternal
- ييسمع فين: shoulders or arm or back
- وصفة ايه: burning
- بيزيد بايه: by lying down
- بيقل بايه: antacids
- ايه الأعراض اللي معاه: water brush

2. **ممکن dysphagia**.....في أي صعوبة في البلع؟

3. **ممکن chronic cough**.....في كحة بقالها فتره معاك؟

## ❖ Examination

## ▪ General

• عد ال RR

• عد ال pulse

• قيس ال blood pressure

• قيس ال temperature

## ▪ Local

• اسمع ال chest and heart

• حس ال abdomen

## ❖ Treatment:

## ▪ General instructions

## ▪ Specific:

1. PPI: the drug of choice
2. Antacids
3. H2 Blockers: 150-300 mg at bed time
4. Prokinetic drug: metoclopramide or domperidone

## في الاستقبال

• هتدي fluids: 200 سم محلول ملح او رنجر

• هتدي drugs: عضل او تضاف علي المحلول وتعطي وريد ببطء

- ✓ Antodine amp
- ✓ Primperan amp
- ✓ Visceralgine amp



روشتك في البيت

R/ Omez 20 Or Controloc 40 tab

قرص قبل الفطار بنصف ساعة لمدة أسبوعين

R/Epicogel Or Mucogel Syrup

معلقة كبيرة بعد الأكل 3 مرات يوميا

R/Motilium Or Motinorm tab

قرص قبل الأكل بنصف ساعة 3 مرات يوميا

R/Instructions

- ممنوع الأكل المسبك والحراق
- ممنوع الأكل 3 ساعات قبل النوم ويكون أكل خفيف
- يقلل الدهون في الأكل
- ممنوع السجائر
- ممنوع الشاي والنسكافيه والقهوة
- لو الوزن زايد يخس او يلعب رياضة
- العيان يرفع راسه أثناء النوم
- الوجبات ببتقي خفيفه و علي فترات قصيرة
- ممنوع المسكنات

## Chronic gastritis

### التهاب المعدة المزمن

#### ❖ History

#### العيان هيقولك:



#### 1. سبب ال gastritis

- Stress.... في أي مشاكل او ضغوط نفسية ؟
- Analgesics.....بتأخذ مسكنات ؟
- Smoking....بتدخن ؟
- Spicy diet....بتاكل أكل حراق او في دهون كثير ؟

#### 2. بعد كده بدأ يشتكى من:

- Heart burn.... في حرقان في معدتك ؟
- Anorexia, nausea and vomiting.... نفسك غمة عليك او عايز ترجع ؟
- Dyspepsia.....بتحس بمشاكل بعد الأكل انتفاخ او تكريع او غثيان ؟

#### ❖ Examination

##### ▪ General

- عد ال RR
- عد ال pulse
- قيس ال blood pressure
- قيس ال temperature

### Local

- chest and heart اسمع ال
- abdomen حس ال.....هتلاقي tenderness in epigastrium

### Investigation:

- Upper GIT endoscopy
- H.pylori Ag in the stool: more accurate than urine

### Treatment:

- General instructions: as before
- Specific: triple therapy for H.pylori gastritis
  1. PPI
  2. Clarithromycin 500 mg or Amoxicillin 1000 mg/12 h
  3. Metronidazole 500 mg/8 h

روشتك: في البيت	
R/ Omez 20	Controlloc 40 tab
قرص قبل الفطار بنصف ساعة لمدة أسبوعين	
R/ Flagyl or Amrizole	500 tab
قرص كل 8 ساعات لمدة اسبوعين	
R/Klacid	500 tab
قرص كل 12 ساعة لمدة أسبوعين	

## Peptic ulcer

### قرحة المعدة

### History



### العيان هيقولك

#### 1. ال risk factors

- Stress.....في أي مشاكل او ضغوط نفسية ؟
- Analgesics.....بتاخذ مسكنات ؟
- Smoking.....بتنخن ؟
- Spicy diet.....بتاكل أكل حراق او في دهون كثير ؟

#### 2. بعد كده بدأ يشتكى من: epigastric pain .... في حرقان في فم المعدة ؟

##### مكانة فين:

- لو gastric ulcer: هيقولك في ال epigastrium and in midline
- لو duodenal ulcer: هيقولك في ال epigastrium and to the right
- بيسمع فين: بيسمع بس في ال back لو حصل perforation
- وصفة ايه: حرقان او ثقل عند فم المعدة

- بيزید بایه:
  - لو gastric ulcer: هیقولك بیزید بعد الأكل ب 1/2 - 1 ساعة
  - لو duodenal ulcer: هیقولك بیزید بعد الأكل ب 2-4 ساعات - بیزید باللیل وممكن یقوم العیان من النوم
- بیقل بایه:
  - لو gastric ulcer: هیقولك بیقل لما یرجع
  - لو duodenal ulcer: هیقولك لما یاكل
- ایه الأعراض اللى معاه: ممكن بیقی معاه vomiting or water brush  
3. ممكن یجى ب bleeding: hematemesis or melena

## ❖ Examination

### ▪ General:

- عد ال RR
- عد ال pulse
- قیس ال blood pressure
- قیس ال temperature

### ▪ Local:

- اسمع ال chest and heart
- حس ال abdomen:.....هتلاقى tenderness in epigastrium
- Pointing sign:.....لو قلت للعیان شاور علی مكان الألم هیشاور بصیاع واحد

## ❖ Investigation:

- Upper GIT endoscopy
- H. pylori Ag in stool: indicate active infection
- CBC
- Stool analysis



## ❖ Treatment:

### ▪ General instructions

### ▪ Specific:

1. PPI: for 2 months
2. Antacids
3. H2 Blockers: for 2 months
  - Ranitidine 300 mg / day
  - Famotidine 40 mg / day
4. Antiemetic: metochlopramide
5. Triple therapy: for 2 weeks
  - Metronidazole 400 mg
  - Clarithromycin 500 mg
  - PPI



## في الاستقبال

- هتدي fluids : 500 سم محلول ملح او رنجر
- هتدي drugs: عضل او ورید ببطء او تضاف علي المحلول وتعطي ورید ببطء
- ✓ Antodine amp
- ✓ Primperan amp
- ✓ Visceralgine amp
- لو الحاله severe: يضاف أمبول واحد علي 100 سم محلول ملح ويعطي ورید ببطء
- ✓ Pepzol amp
- ✓ Nexium amp: the best but expensive
- ✓ Controloc amp

## • لو حصل perforation:

- حط العيان علي oxygen 100 % by mask
- هتدي pethidine amp:strong analgesic .....يحل علي 10 سم محلول ملح ويعطي ورید ببطء
- هتدي primperan amp :antiemetic ....عضل او ورید ببطء
- هتدي fluids: 500 سم محلول ملح
- تحويل الحاله لأقرب مستشفى او استدعاء النائب

## في البيت: روستك

R/ Omez 20 Or Controloc 40 mg tab

قرص قبل الفطار بنص ساعة لمدة شهرين

R/Epicogel Or Maalox Susp

معلقة كبيرة بعد الاكل 3 مرات يوميا

R/Antodine Or Famotin 40 mg tab

قرص قبل النوم لمدة شهرين

R/Motilium Or Motinorm tab

قرص قبل الأكل بنصف ساعة 3 مرات يوميا

R/Instructions

- ممنوع الأكل المسبك والحراق او الوجبات الثقيله
- ممنوع المسكنات
- ممنوع الأكل 3 ساعات قبل النوم ويكون أكل خفيف
- يقلل الدهون في الأكل
- ممنوع السجائر
- ممنوع الشاي والنسكافيه والقهوة

## Irritable bowel syndrome

## القولون العصبي

## ❖ History

## العيان هي قولك

1. **Type of patient:** طبيعته عصبي او اتعرض لظروف عصبيه غالبا young neurotic female

2. **عنده chronic abdominal pain**..... في ألم في بطنك ؟

• مكانه فين: يبيقي اكثر في left iliac fossa

• ييسمع فين: مش ييسمع في أي حنة

• وصفه إيه: يبيقي crampy

• بيزيد بإيه: بيزيد مع الأكل او ال stress

• بيقل بإيه: مع passage of flatus or stool

3. **فيه abdominal distention**..... في انتفاخ ؟

4. **ممكن يقولك** ان في امساك او اسهال او شويه امساك وشويه اسهال

• لو diarrhea: بتبقي ribbon like stool ومعاها tenesmus

## ❖ Examination

## ▪ General

• عد ال RR

• عد ال pulse

• قيس ال blood pressure

• قيس ال temperature

## ▪ Local

• اسمع ال chest and heart

• حس ال abdomen..... هتلاقي

○ Tenderness in left iliac fossa

○ spastic sigmoid colon

## ❖ Investigation: to exclude organic causes

- Stool analysis
- Stool culture
- Abdominal and pelvic U/S

## ❖ Treatment

## ▪ General instructions

## ▪ Symptomatic

- Laxatives for constipation
- Antidiarrheal for diarrhea
- Antispastic for pain

## امتي تلقى على العيان وتعمل refer ؟

1. لوسنة خرق ال 50 سنة
2. لوجي ب bleeding per rectum
3. فيه weight loss
4. Chronic constipation
5. Family history of cancer colon or IBD

- Digestant and GIT regulators
- May be tranquilizers: tryptazole by specialist

**روشتك في البيت**

R/Colona Or Coloverin tab  
قرص 3 مرات يوميا قبل الأكل بربع ساعة

OR  
R/Coloverin A Or Coloverin SR Cap\*\*  
قرص أو كبسولة 3 مرات يوميا

R/Spasmodigestin Or Spasmoamrase tab  
قرص 3 مرات يوميا قبل الأكل بربع ساعة

R/Gast-Rerg Or Motilium tab  
قرص قبل الأكل بنصف ساعة 3 مرات

R/Disflatyl tab  
قرص 3 مرات يوميا

R/Instruction

- ✓ لو في امساك ياكل خضروات وفاكهه كثير تحتوي علي الياف
- ✓ تناول وجبات صغيره علي فترات قصيرة وبلاش وجبات ثقيله
- ✓ يقلل الفول-الطعميه-الفاصوليا-العدس
- ✓ يقلل من الأكل اللي بيزود الإنتفاخ: الكرنب والقرنبيط
- ✓ يقلل من المسبك والدهون والحراق
- ✓ يقلل من القهوة والنسكافيه
- ✓ أي أكل بيزود الأعراض يبعد عنه تماما
- ✓ يقلل الضغط العصبي والنفسي قدر الإمكان

## Typhoid fever or enteric fever

### حمى التيفود

#### ❖ History



#### العيان هيقولك

#### 1. لو أول أسبوع:

- فيه **fever**: بتبدأ تزيد بالتدريج وبتوصل ل 39-40 في نهاية الأسبوع
- فيه **headache**: بيبقي severe and persistent
- العيان شكله **toxic and exhausted**
- فيه **constipation** ويمكن يبدأ الأول ب diarrhea
- فيه **diffuse abdominal pain**.....في ألم في بطنك ؟
- فيه **abdominal distention**.....في انتفاخ؟
- ممكن **skin rash** بيبقي عبارة عن rose spots



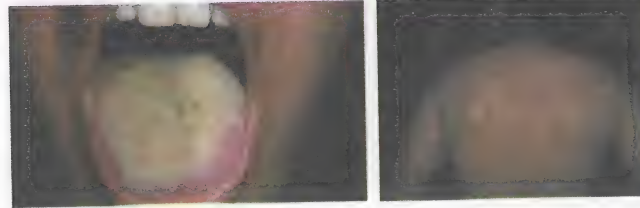
## 2. لو تاني أسبوع:

- fever أعلى من الأول ومستمره طول الوقت
- العيان بقي toxic and lethargic أكثر من الأول
- ممكن palpitation.....في رفره ؟
- فيه diffuse abdominal pain.....في ألم بطنك ؟
- فيه abdominal distention.....في انتفاخ ؟

### ❖ Examination

#### ▪ General

- عد ال RR... غالباً normal
- عد ال pulse... هتلاقي relative bradycardia then tachycardia
- قيس الضغط
- قيس الحرارة... هتلاقي high fever
- بص على ال mouth and tonsil... هتلاقي white coated tongue
- بص على ال skin... هتلاقي rose spots
- شكلها : red maculopapular skin rash
- مكانها : on the lower chest and abdomen



#### ▪ Local

- اسمع ال chest and heart
- حس ال abdomen

- Enlarged tender spleen
- Enlarged tender liver

### ❖ Investigation

- CBC: anemia with leukopenia
- Blood culture: in 1<sup>st</sup> 2 weeks (the best)
- Stool culture
- Widal test (titer > 1/180 or rising )
- Urine culture

### ❖ Treatment

- General instructions: bed rest and light diet and isolation
- Specific: antibiotic for 10 days
  - Ciprofloxacin 750 mg / 12 h

### ■ Symptomatic

- Antipyretic for fever
- Laxatives for constipation

روشتتك: في البيت	
R/Ciprofar Or Cipro 500 tab	قرص كل 12 ساعة لمدة 10 أيام
R/Brufen 400 Or Cataflam 50 tab	قرص 3 مرات يوميا
R/Lactulose Syrup	معلقة كبيرة 3 مرات يوميا
R/Instructions	<ul style="list-style-type: none"> <li>• راحة تامة لمدة اسبوعين</li> <li>• يشرب سوائل دافيه</li> </ul>

## Parasitic infestation in adult

### الديدان في الكبار وعلاجها

#### ❖ History

#### العيان هي قولك

#### 1. ان فيه dysentery

- Diarrhea..... في اسهال ؟ كم مره في اليوم ؟ لونه ايه ؟ له ريحه ولا لا ؟
- Mucous and blood in the stool..... في دم او مخاط في البراز ؟
- Tenesmus..... في تعنيه وانت بتعمل حمام ؟

#### 2. فيه Abdominal pain

#### 3. فيه Peri anal itching

#### 4. Anemia..... عندك أنيميا ؟

#### 5. فيه loss of appetite and weight loss..... وزنك قل ؟ شهيتك للأكل قلت ؟

#### ❖ Investigation

- Stool analysis
- CBC

#### ❖ Treatment:

Parasites	Treatment
<b>Protozoa:</b>	
1. <b>Entameba hystolytica:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Vegetative form:</b> Metronidazole: 500 mg/8h for 10 days</li> <li>➤ <b>Cyst form:</b> metronidazole+diloxanide</li> </ul>
2. <b>Giardia lamblia:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Metronidazole: 500 mg/12 h for 7 days</li> <li>• Mebendazole: 200 mg/8 h for 5 days</li> </ul>

**Parasites:**

**1. Entrobis  
vermicularis oxyuris  
or pinworm**

**Antiparasitic:**

- **Flubendazole:** 100 mg single dose repeated after 2 weeks
- Albendazole: 400 mg single dose repeated after 2 weeks
- Mebendazole: 100 mg single dose ..2<sup>nd</sup> dose after 2 weeks

**Local measures:** Mercury ointment

**General instructions**

**2. Ancylostoma**

- **Flubendazole:** 100 mg/12 h for 3 days
- Mebendazole: 100 mg single dose ..2<sup>nd</sup> dose after 2 weeks
- Albendazole: 400 mg once

**3. Ascaris**

- **Flubendazole:** 100 mg/12 h for 3 days
- Mebendazole: 100 mg/12 h for 3 days...2<sup>nd</sup> dose after 3 weeks
- Albendazole: 400 mg once

**4. H. nana:**

- **Niclosamide:**
  - 1<sup>st</sup> day: 2 gm once
  - Next 6<sup>th</sup> days: 1 gm once

**5. T. solium and T.  
saginata**

- **Niclosamide:** 1 gm after breakfast and 1 gm hour later
- Albendazole: 400 mg/12 h for 7-30 days

**6. Bilharziasis**

- Praziquantel: 40 mg / kg orally single dose

➤ **E. histolytica vegetative form**

روشتتک:

R/Flagyl of Amrizole 500 tab

قرص كل 8 ساعات يوميا لمدة 10 أيام

➤ **E. histolytica cyst form**

روشتتک:

R/Furazole or Dilozone tab

قرص كل 8 ساعات يوميا لمدة 10 أيام

Or

R/ R/Flagyl of Amrizole 500 tab

قرص كل 8 ساعات لمدة أسبوع ثم يوقف أسبوع ثم يكرر نفس الجرعة أسبوع



➤ **Giardiasis**

روشتتك:

R/Flagyl or Amrizole 500 tab

قرص كل 12 ساعة يوميا لمدة 7 أيام

➤ **Entrobis vermicularis**

روشتتك:

R/ fluvermal or Fluver 100 mg tab

قرص مرة واحدة ويكرر بعد أسبوعين

Or

R/Bendax or vermizole 200 mg tab

قرصين مرة واحدة وتكرر الجرعة بعد أسبوعين

R/instructions

- الإهتمام بالنظافة وقص الأظافر
- كل الملابس تتغلي في مائة سخنه
- كل أفراد البيت لازم تتعالج

➤ **Ancylostoma and ascaris**

روشتتك:

R/ fluvermal or Fluver 100 mg tab

قرص كل 12 ساعة لمدة 3 أيام

Or

R/Antiver or vermin 100 mg tab

قرص مرة واحدة ويكرر بعد أسبوعين

➤ **H. nana**

روشتتك:

R/Niclosan or Yomesan 500 mg tab

4 أقراص تمضغ قبل الفطار بساعة في أول يوم

ثم قرصين قبل الفطار لمدة 6 أيام متتاليه

➤ **T. solium and T. saginata**

روشتتك:

R/Niclosan or Yomesan 500 mg tab

قرصين بعد الفطار ثم قرصين بعد ساعه

➤ **Bilharziasis**

روشتتك:

R/Praziquantil 600 mg tab

4 أقراص مره واحده

## Rheumatology

### Gout and acute gouty arthritis

#### النقرس

#### ❖ History

العيان هي قولك



1. يمكن يبقى asymptomatic

2. هبدأ يشتكى من joint pain.....في ألم في المفصل ؟

• الألم بدأ مرة واحدة ولا بالتدريج ؟.....هي قولك فجأة

• المفصل يبقي hot red swollen

• ايه المفصل اللي بيوجعك؟ ... بيجي أكثر في big toe, ankle, heel, knee

• بيزيد بايه؟... مع excess meat, exercise and trauma

3. يمكن يكون معاه fever and malaise.....فيه سخونية او تكسير في جسمك ؟

4. اسأل عن ال causes

▪ Drug.....بتأخذ أي أدوية ؟

▪ Disease.....عندك مشاكل في الكلي ؟

▪ Diet.....بتأكل موالح كثير ؟

#### ❖ Examination

##### ▪ General

• عد ال RR

• عد ال pulse

• قيس ال blood pressure

• قيس ال temperature.....يمكن تلاقي fever

##### ▪ Local

• بص على ال joint.....هتلاقي

- Hot tender and swollen
- Red shiny skin
- Limitation of movement



#### ❖ Investigation

- Serum uric acid > 7 mg /dl
- Urine analysis
- X ray on joint
- Renal functions: blood urea and serum creatinine

## روشتك في البيت

R/Mobic 7.5 mg tab

قرص كل 12 ساعة

R/Tegretol or Tegral 200 mg tab

قرص كل 12 ساعة

## Sciatica

## عرق النسا

## ❖ History

## العيان هيقولك

## 1. انه بدأ يحس ب pain

- مكانة فين: واخذ ال distribution of sciatic nerve في ال back of thigh, leg and foot
- وصفة ايه: هيقولك عبارة عن حرقان او شكشكه او تنميل او كهربا
- بيزيد بايه: لما يعمل أي مجهود مع المشي او يكح او يعطس
- بيقل بايه: مع ال rest خصوصا لما ينام علي حاجة ناشفه

## 2. هتسألة عن السبب:

- Diabetic..... مريض سكر؟
- Disc prolapse ..... وقعت علي ضهرك او اتخبطت او وقعت من مكان عالي؟
- Wrong IM injection .... أخذت حقنة عضل قريب ؟

## ❖ Examination

- General: vital signs
- Local:

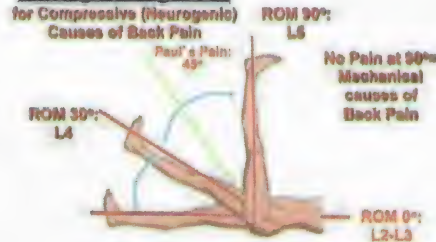
## • اعمل neurological examination

- ممكن تلاقي tenderness on sciatic nerve
- لو الموضوع chronic .... هتلاقي
- ✓ Muscle weakness
- ✓ Lost ankle reflex
- هتلاقي spasm of back muscle ..... هتعمل loss of lordosis
- لو عملت flexions of hip ورفعت رجل العيان لفوق هتلاقي الألم بيزيد

## ❖ Investigation

- MRI
- X ray on hip
- Blood glucose
- Urine analysis

## Straight Leg Test





## ❖ Treatment:

- General instructions
- Symptomatic:
  - Analgesic: NSAID
  - Muscle relaxant
  - Physiotherapy
  - Carbamazepine: 100-200mg/day

روشتتک: في البيت	
R/Mobic 7.5 mg tab	قرص كل 12 ساعة
R/Reparil Gel	دهان مرتين يوميا
R/Myofen Or Myolgin Cap	كبسولة 3 مرات يوميا
R/Tegretol or Tegral 100 mg tab	قرص كل 12 ساعة
R/Instructions	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ راحة تامة في السرير لمدة أسبوعين</li> <li>○ بنام علي حاحه ناشفه قدر الإمكان</li> <li>○ يعمل علاج طبيعي</li> </ul>

## Diabetic neuropathy

## ❖ History



### العيان هي قولك:

1. فيه history of DM.....حضرتك مريض سكر ؟
2. هيشتكى من: شكشكه وتتميل وحرقان في ايده ورجليه  
ويمكن يجي يقولك ان في sensory loss واخذ منطقة الشراب والجوانتي
3. ممکن بجى يشكى من
  - Syncope.....بيغمي عليك كثير خصوصا لما تيجي نقف ؟
  - Impotence.....في مشاكل في الانتصاب ؟
  - Leg ulcer.....بيجيبك قرح كثير في رجلك ومش بتخف ؟

## ❖ Examination

### ▪ Local

- اسمع ال chest and heart
- اعمل neurological examination
  - muscle tone....ممکن تلاقي weakness and wasting
  - sensation.....هتلاقي stock and gloves hypothesia
  - deep reflexes.....هتلاقيها lost وفيه sensory ataxia

❖ **Investigation**

- Blood glucose
- Electromyography

❖ **Treatment:**

- General instructions
- Analgesics
- Carbamazepine: 100-200 mg/day (maximum dose 1000mg/day)
- Vit.B complex
- Vasodilators: trental 400 mg/8 hours (CI in renal and hepatic patients)

روشتتک: فی البیت	
R/Mobic 7.5 mg tab	قرص کل 12 ساعة
R/Tegretol or Tegral 200 mg tab	قرص کل 12 ساعة
R/Cobal or Neurovit cap	كبسولة مره واحدة يوميا
R/Betolvex amp	حقنة عضل کل 3 أيام لمدة أسبوعين ثم حقنة عضل کل شهر
R/Trental 100 mg tab	قرصين کل 8 ساعات بعد الأكل يوميا لمدة شهرين
R/Instructions	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ مهم جدا لازم يظبط السكر بتاعه</li> <li>○ يحافظ علي رجله وبلاش أي حذاء ضيق</li> </ul>

## Headache

## الصداع

لو عيان بيشتكى من صداع هتتعامل معاه ازاي وايه ال DD اللي تفكر فيه ؟

1. Vascular headache:

- Migraine
- Hypertension or hypotension
- العيان هيقولك عنده الضغط او ضغطه بيوطي وماشي علي نقط
- Anemia
- العيان هيقولك ان عنده انيميا او بياخد حديد
- اعمله CBC

2. Infections: Common cold and Sinusitis

- هيقولك كان عنده دور برد او رشح او سخونية من يومين
- الألم بيزيد لما بيميل لقدام او بيزيد الصبح بدري

3. Inflammation: trigeminal neuralgia4. Muscle contraction headache:

ودا بيبقي معاه stiff neck

5. Referred headache:

- Eye: لو في أي مشكلة في النظر error of refraction or glucocma
- Ear: لو في أي مشكلة في الأذن otitis media or otitis externa
- Nose: عندك أي مشاكل في الجيوب الأنفية
- Mouth: لو في أي مشاكل ف اسنانه تسوس مثلا

6. Cluster headache

- بيبقي أكثر في ال male
- الصداع بيبقي severe unilateral and centred upon the eye
- بيبقي حوالي 8 مرات في اليوم ويستمر لمدة ¼ - 3 ساعات
- بيزيد أكثر بالليل ومع المشي
- هتعمل للعيان ايه:

1. هتخط العيان علي high flow rate oxygen by mask لمدة ¼ ساعة

2. هتدي analgesics

- حقنة عضل كل 12 ساعه عند اللزوم Adolor or Ketolac amp
- قرص 3 مرات يوميا Cataflam 50 or Brufen 400 mg tab

7. Tension headache:

- بيبقي أكثر في ال young female
- الصداع بيبقي bilateral fronto occipital
- بيبقي continous
- بيزيد أكثر بالليل



## 8. Chronic constipation

عندك امساك مزمن او بتاخذ ملينات ؟

⬅ ايه هو الصداع اللي لازم تقلق منه لان غالبا العيان في مشكله ؟ لازم تطلبه urgent CT

- **ال headache:** بدأ sudden and severe لدرجة ان العيان مش مستحمله
  - intracranial hemorrhage
- **ال headache:** ممكن يكون meningitis or encephalitis or tumor لو معاه
  - Projectile vomiting
  - Blurred vision
  - Fever with stiff neck
  - Coma or convulsion

- **ال headache:** بدأ يشتكي منه العيان بعد head trauma
  - Intracranial hemorrhage

⬅ ايه اللي ممكن تعمله للعيان لو جي بصداع

1. NSAID
2. IV metoclopramide 10 mg with IV fluids (if not hypertensive)

## Migraine

الصداع النصفي

### ❖ History



العيان هيقلوك

1. **غالبا female وهتقولك الصداع ده بييجي بعد**

- Stress
- Menses
- Meals
- Smoking

2. **قبل الصداع بنحس بشكشه وتتميل** وممكن flash of light

3. **هتبدأ تحس ب headache**

- مكانة فين: **unilateral** بيبتدي في ال temple and around eye
- **بيسمع فين:** بعد كده بياخد the whole side of head
- **وصفة ايه:** هتقولك pulsating or throbbing
- **بيزيد بايه:** بيزيد لما تتعرض لضوء او مع المجهود
- **بيقل بايه:** لما تنام
- **ايه الأعراض اللي معاه:**

- Vomiting
- Photophobia

## ❖ Examination: general and local

## ❖ Treatment

### ■ During attack:

1. Analgesics: NSAID
2. Antiemetic: metoclopramide 10 mg oral or IV
3. Specific: Sumatriptan 50 mg/2h oral..... maximum dose 200 mg (contraindicated in IHD and Uncontrolled HTN)

### ■ Prophylactic:

1. General measures
2. Serotonin antagonist: Pizotifen 0.5 mg
3. Beta blocker: propranolol

ال beta blocker كويس جدا للناس اللي ال headache more related to stress

روشتك: Prophylaxis	روشتك: أثناء ال Attack
R/Pizotifen 0.5 mg tab قرص 3 مرات يوميا	R/ Ketolac Or Adolor Amp حقنة عضل كل 12 ساعة عند اللزوم
R/Indral 10 Mg tab قرص 3 مرات يوميا	R/Primperan Amp حقنة عضل كل 12 ساعة عند اللزوم
R/Instructions ○ يبعد قدر الإمكان عن أي حاجة ممكن تدخله في Attack	R/Sumatriptan 50 tab ○ قرص مرة واحدة فقط ○ لو ماتحسنش: يأخذ قرص بعد ساعتين

## UROLOGY AND BLOOD

## Lower urinary tract infection

## التهاب مجري البول

## ❖ History



## العيان هي قولك

1. عنده history of

- Stone.....عندك حصوات ؟
- BPH.....في تضخم في البروستاتا ؟
- DM.....عندك سكر ؟

2. معاه abdominal pain.....في اي ألم في بطنك؟

- مكانة فين: بيبداً suprapubic
- بيسمع فين: بيسمع في ال groin
- وصفة ايه: colicky

3. ثم هيبدأ يظهر

- Frequency.....بيدخل الحمام كثير؟
- Dysuria.....في صعوبة في التبول او حرقان في البول؟
- Urgency.....مش بتعرف تلحق نفسك ؟
- Cloudy urine with offensive smell.....لون البول متغير ؟

4. مهم جدا ان العيان with good general condition

لو العيان في high fever and rigor with bad general condition.....فكر في

## pyelonephritis

## ❖ Examination

- General: vital signs
- Local

• اسمع ال chest and heart

- حس ال abdomen.....هتلاقي suprapubic tenderness

## ❖ Investigation

- **Urine analysis:** pus cells > 5 + no white blood cast
- **Urine culture:** if pus cells > 100
- **CBC:** leukocytosis
- **Renal functions:** blood urea and serum creatinine
- U/S



## ❖ Treatment

- General instructions
- Symptomatic:
  - Analgesic antipyretic (avoid NSAID)
- Specific: antibiotic for 10 -14 days
  - Ciprofloxacin 500 mg/ 12h orally: if pus cells 5-30
  - Nitrofurantoin 100 mg / 8 h orally: if pus cells >30
  - 3<sup>rd</sup> generation cephalosporins
- Alakalization or acidification of urine
- Urinary antiseptic and stone repellents

روشتتك في البيت	
R\Panadol Or Adol 500 mg tab	قرص 3 مرات يوميا
R\Cipro Or Ciprofar 500 mg tab	قرص كل 12 ساعة لمدة 10 أيام قبل الأكل بساعة
R\ Proximol Or Coli-urinal Eff or tab	قرص او كيس علي ½ كوب ماء 3 مرات يوميا
R\Spasmofree Or Visceralgine tab	قرص 3 مرات يوميا
R/Instructions	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ يشرب سوائل كثير 10-5 أكواب يوميا</li> <li>○ تقول للعيان مايجبش البول فترات طويلة</li> <li>○ يقلل الأملاح في الأكل</li> </ul>

في أي حالة urinary ايه الاعراض التي تخلي بالك منها لأن غالبا العيان دا عنده مشكله

اطلب	خلي بالك من:	لو لقيت
U/S-CBC	Acute pyelonephritis	<b>Fever+rigors</b>
Blood urea and creatinine	Acute renal failure	<b>Oliguria</b>
Urgent catheter	Acute retention of urine	<b>Anuria</b>

- لو لقيت ال **pus cells** أكثر من 100-50 هتبدأ ب ciprofloxacin 500 mg
- بعد كده هتدي مضاد حيوي: according to culture and sensitivity: لمدة 10-7 أيام
- هتعيد ال **culture** بعد أسبوعين
- امتي تعمل **refer** للحاله:

- ✓ Pregnant
- ✓ Renal impairment
- ✓ Recurrent
- ✓ Immunosuppression

## Treatment of urinary crystals

urate crystals روشتة	Ca oxalate روشتة	phosphate روشتة
R/Urosolvin Or Urichol Eff كيس علي ½ كوب ماء 3 مرات يوميا	R/Epimag Or Citrocid Eff كيس علي ½ كوب ماء 3 مرات يوميا	R/Vitacid C Eff كيس علي ½ كوب ماء 3 مرات يوميا
R/Instructions • ممنوع الشاي والقهوة والكوكاكولا • تقلل تناول الكبد والحمه والفسيح والسمك • شرب كميات كبيره من المياه	R/Instructions ✓ يقلل من الطماطم والفراوله ✓ والمانجا والشيكولاته ✓ شرب كميات كبيره من المياه	R/ Instructions ✓ شرب كميات كبيره من المياه

## Iron deficiency Anemia

أنيميا نقص الحديد

## ❖ History

العيان هي قواك

1. Headache and dizziness.....في صداع او دوخة ؟
2. Easy fatitgue and exertional dyspnea.....يتعب وبتنهج من اقل مجهود ؟
3. Tingling and numbness....ممكن شكشكه وتنميل في ايده ورجلة
4. female ممكن تشنكي ان شعرها بيوقع او في مشاكل في menses
5. Fainting attacks.....بيغمي عليك ؟

## ❖ Examination

## ▪ General:

- عد ال RR
- عد ال pulse.....هتلاقي tachycardia and big pulse volume
- قيس الضغط....ممكن hypotension or hypertension
- قيس الحرارة
- بص على ال tonsil and mouth
  - هتلاقي pallor in lips
  - هتلاقي ال tongue pale and smooth
- بص على ال nails.....ممكن تلاقي flattening and spooning

## INT. MEDICINE CLINIC



### Local:

- **chest and heart** اسمع ال ..... ممكن تلاقي HS accentuated
- **abdomen** حس ال ..... ممكن تلاقي splenomegaly

### Investigation

#### For diagnosis of anemia

##### 1. CBC

عشان نقول انها	عشان نقول انها	عشان نقول انها
anemia هتبيص على	hypochromic هتبيص على	microcytic هتبيص على
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hb &lt; 12 in female or 13 in male</li> <li>○ RBC count &lt; 4 million</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ MCH &lt; 27 pg</li> <li>○ MCHC &lt; 30</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ MCV &lt; 80 fl</li> </ul>

##### 2. Iron profile

- Serum iron
- Serum ferritin
- Total iron binding capacity
- Transferrin saturation

#### For the cause

1. Stool analysis: for parasites
2. Occult blood
3. Endoscopy

#### For follow up:

- CBC every month
- Serum ferritin **every 3 months**



❖ **Treatment**

- **Prohylaxis:** oral iron: 2 mg / kg / day
- **Curative:**
  1. Treat the cause
  2. General instruction
  3. Iron therapy
  4. Blood transfusion: if Hb < 7 gm / dl
  5. Folic acid supplement and Vitamin B12

Oral iron:	Parenteral iron:
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Dose:</b> 30 mg/day</li> <li>▪ <b>Duration:</b> 6 months</li> <li>▪ <b>Indication:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Mild cases: Hb &gt; 9 gm/dl</li> </ul> </li> <li>▪ <b>Side effects:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ GIT upset</li> <li>✓ Dark stool</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>IM:</b> iron dextran 100 mg/day</li> <li>▪ <b>IV:</b> iron sucrose 100 mg/day</li> <li>▪ <b>Indication:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Malabsorption</li> <li>✓ Intolerance to oral iron</li> <li>✓ Severe cases: Hb 7-9 gm/dl</li> </ul> </li> <li>▪ <b>Side effects:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Anaphylaxis</li> <li>✓ Abscess</li> <li>✓ Discoloration of muscle</li> </ul> </li> </ul>

روشتتک: فی البیت	
R/Ferrofol Or Hemofol Cap	کبسولة قبل الغدا مرة واحدة يوميا
R/Folic Acid 5 mg tab	قرص مره واحدة يوميا
R/Betolvex Or Depovit B12 Amp	حقنة عضل كل أسبوع لمدة شهر..... بعد كدة كل شهر لمدة 3 شهور
R/Instructions	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ لو في ديدان لازم يتعالج منها</li> <li>○ لازم يقلل الشاي او الألبان زي ال Cow Milk خصوصا مع الأكل</li> <li>○ لأنها بتقلل امتصاص الحديد</li> <li>○ لازم تزود الأكل الي فيه فيتامينات سي</li> <li>○ تزود أكل اللحمه والسّمك والكبده والفراخ والعسل الأسود</li> </ul>

## Practical notes on iron therapy

العيان هيعيد صورة الدم امتي وهيكمل على العلاج لمدة قد ايه: هيعيد ال CBC بعد شهر لو وصلت ال Normal level هيكمل علاج لمدة 6 شهور

### ملاحظات هامة على أقراص الحديد:

- هيتأخذ امتي: الأفضل يبقى قبل الأكل لكن لو العيان بيشتكى من اضطرابات في المعده يتأخذ بعد الأكل

- ايه أفضل الأنوع من حيث التأثير ومشاكله أقل علي المعدة... ferrous sulphate

- ✓ Ferrosanol cap
- ✓ Ferrosanol duodenal cap
- ✓ Ferrofol
- ✓ Hemofol tab
- ✓ Ferrocid tab

- يفضل إعطاء pravotin eff مع كبسولات او أقراص الحديد لمدة شهر

1. يذاب الكيس علي ربع كوب ماء ويعطي قبل الأكل برقع ساعه
2. في الأطفال أكبر من 3 سنين: كيس صباحا ومساء
3. في الكبار: 2 كيس صباحا
4. في الحمل والرضاعه: كيس صباحا ومساء طول فترة الحمل او الرضاعه

### ملاحظات هامة على حقن الحديد:

- أقصى جرعة لحقن الحديد في اليوم: 200 مجم....حقنتين فقط
- يتم حل كل حقنة علي 100 سم محلول ملح فقط ويعطي وريد ببطء شديد في خلال ساعتين ( 2 امبول+ 200 سم محلول ملح في خلال 4 ساعات)

- كل حقن الحديد تحل علي محلول الملح فقط ولا تستخدم مع:

- الجلوكوز.....لانه بيعمل irritation of veins ويمكن يعمل thrombophlebitis (في اراء بتقول ال cosmofer ممكن يتحل علي جلوكوز)
- الرنجر: لان الكالسيوم هيتفاعل مع الحديد ويقلل تأثيره.

- الأفضل عدم إعطاء حقن الحديد في العضل: مثل Haemojet لأنها بتعمل

- Abscess
- Muscle necrosis
- Staining

- لا تعطى حقن الحديد في حالة ال bacterial infections

- ايه الحقن اللي الأفضل تستخدمها:

- Low risk of allergy
  - ✓ Sacrofer
  - ✓ Ferrosac
  - ✓ Euronemia
  - ✓ Ferrojet

○ High risk of allergy

✓ Cosmofer الأفضل بلاش استخدامة

• لو عيان بياخد oral iron ..... لازم يوقف العلاج بالفم لمدة أسبوع

➤ لو العيان هياخد parental iron ازاي هتسب عدد الأمبولات اللي هياخذها:

➤ أولاً: لازم يبقى معاك تركيز الهيموجلوبين للعيان

- هتطلب CBC: بفرض انه 8 gm/dl ..... يعني 8 جرام/ 100 مل
- انت عايز ال Hb: يبقى طبيعي يعني مثلا 12 gm/dl .... يعني 12 جرام/ 100 مل
- هتخلي الحساب بالتر: يعني هتضرب 10 x
- يبقى الفعلي = 80 gm/L ..... والطبيعي 120 gm/L

➤ ثانياً: هتسب كمية الحديد اللي الشخص محتاجها من المعادلة:

▪ جرعة الحديد لتصحيح الهيموجلوبين = وزن الجسم بالكجم x (الهيموجلوبين

الطبيعي-الهيموجلوبين الفعلي) x 0.24

يبقى جرعة الحديد لشخص وزنة 70 كجم =  $0.24 \times (80-120) \times 70 = 672$

▪ بالإضافة الي 500 مجم لتعويض مخزون الحديد في الجسم

▪ يبقى ما يحتاجه المريض من حديد =  $500 + 672 = 1172$

➤ ثالثاً: حساب عدد الأمبولات:

- تركيز أمبول الحديد 100 مجم
- إذا المريض يحتاج الي 12 أمبول تقريبا



## Endocrinal diseases

## Diabetes mellitus

## مرض السكر

## ❖ History



shutterstock.com • 95109132

## العيان هيقلوك

## 1. ممكن يبقى asymptomatic

## 2. هيجي يشتكى من poly symptoms

- Polyuria..... بتدخل الحمام كثير ؟
- Polydipsia..... بتشرب مية كثير ؟
- Polyphagia..... شهيتك للأكل زادت ؟
- Pruritus..... في إحساس بالهرش في كل جسمك ؟
- Paresthesia..... في شكشكه وتنميل وحرقان في أطراف ايديك او ورجلك ؟

## 3. ممكن بجي ب acute complications

- أشهر حاجة DKA: خصوصا في الأطفال و type 1
- او يجي ب hypoglycemic coma
- او يجي يقولك ان بيطلع خراج ودمامل بشكل متكرر

## 4. لو العيان عنده secondary DM ممكن تلاقى history of cause

- Renal....عندك مشاكل في الكلي ؟
- Hepatic.....عندك مشاكل في الكبد ؟
- Thyroid disease.....نومك قليل او بتعرق كثير ؟ وزنك زاد او بتنام كثير ؟
- Steroid intake.....بتاخذ كورتيزون ؟

## C أي عيان يجيك الاستقبال ب coma or convulsion or signs mimic stroke أول

حاجة تعملها بعد ماتشوف ال vital signs تشوف ال RBS

## C لو عيان جالك يشتكى من polyuria.....تفكر في ايه؟

## 1. Drinks: coffee or tea

بتشرب مية او شاي او قهوة كثير ؟

## 2. Disease:

- DM حضرته مريض سكر ؟
- UTI في أي مشاكل في البول؟ لونة متغير؟ في حرقان؟

## ❖ Examination

## ▪ General:

- عد ال RR
- عد ال pulse
- قيس ال blood pressure.....ممكن تلاقى hypertension
- قيس ال temperature

▪ Local:

• chest and heart اسمع ال

• abdomen حس ال

لازم وانت بتاخذ history من العيان تحدد العيان ده type 1 or type 2 وتعمل confirmation by investigation

Item	Type 1	Type 2
Age	أقل من 30 سنة	أكبر من 40 سنة
Body weight	Thin	Obese
Family history	Absent	Present
Investigation: C-peptide	Absent	Normal or high
Complication: DKA	Common	Uncommon
Treatment: insulin	Necessary	If failed oral ttt

❖ Investigation:

الاول: عايزين نعمل confirmation

- Urine analysis: glucose in urine
- Serum C-peptide: to differentiate type 1 from type 2
- Blood glucose

Glucose level: mg/dl	Normal	Prediabetic	DM
<u>Fasting blood glucose</u>	70-100	100-125	>126
<u>2 h post prandial</u>	< 140	140-200	>200
<u>Random blood glucose</u>	< 200		>200 with polysymptoms

ثانيا: عايزين نعمل monitoring of treatment

- Glycosylated hemoglobin (Hb A1c): to control ttt over 3-6 months
  - Normal: <6 %
  - Prediabetes: 6-6.4 %
  - DM: > 6.5%
    - ✓ Excellent control < 6 %
    - ✓ Good control 6-8%
    - ✓ Poor control > 9%

ثالثا: عايزين نضمن ان مفيش complications كل 6 شهور

- Heart: ECG-echo
- Kidney: blood urea-A/C ratio-serum creatinine
- Eye: fundus examination

### ❖ Treatment: refer to specialist

#### ■ Prediabetic

1. Life style modification
  - Diet
  - Exercise
2. Drugs: metformin: 500-850 mg once or every 12 h
3. Follow up every 3 months

#### ■ Type 1 DM

1. Life style modification
2. Insulin

#### ■ Type 2 DM

1. Life style modification
2. Oral hypoglycemic drugs
  - ✓ Sulphonylureas
  - ✓ Metformin
3. Insulin

#### ■ For chronic complications: for any diabetic patient > 40 years

1. Antiplatelets: aspirin or clopidogrel
2. Statins

#### ⇐ طب ازاي هتبدأ مع المريض

- لازم تفهم المريض طبيعة مرضه وانه مع العلاج وتطبيق الأكل هيقدر يعمله control بشكل كويس وهيقفل ال complication
- لازم تفهم المريض أعراض ال hypoglycemia or hyperglycemia ولو حصلت يتصرف ازاي
- لازم تفهم المريض أهمية تطبيق الأكل بشكل كويس وممارسة الرياضة
- لازم تفهم المريض أهمية ال follow up

#### ⇐ إنت شخصت إن ده مريض سكر

- ثاني خطوة لازم تحط العيان في category هل ده type 1 or type 2 ودا تقدر تحدد من ال history

#### ⇐ طب ايه ال target بتاعك في العلاج

- ال FBG: يبقى أقل من 130
- ال PPG: يبقى أقل من 180
- ال HbA1c: يبقى أقل من 7



## Pre-diabetic

طبيعة الأكل: مع أي نوع من أنواع السكر

<input type="checkbox"/> رغيف عيش بلدي <input type="checkbox"/> بيضة مسلوقة <input type="checkbox"/> زبادي منزوع الدسم <input type="checkbox"/> جبنة بدون ملح او ملح قليل <input type="checkbox"/> فول بدون زيت او ملح (او كمية قليلة)	➤ وجبة الفطار
<input type="checkbox"/> قطعة كيك <input type="checkbox"/> تفاحة او كمثري <input type="checkbox"/> او خضروات	➤ وجبة خفيفة
<input type="checkbox"/> 6 معالق أرز او رغيفين عيش <input type="checkbox"/> طبق سلطة كبير <input type="checkbox"/> سمك مشوي <input type="checkbox"/> او ربع فرخه <input type="checkbox"/> خضار مش مسبك	➤ وجبة الغدا
<input type="checkbox"/> قطعة كيك <input type="checkbox"/> تفاحة او كمثري <input type="checkbox"/> او خضروات	➤ وجبة خفيفة
<input type="checkbox"/> رغيف عيش بلدي <input type="checkbox"/> بيضة مسلوقة <input type="checkbox"/> زبادي منزوع الدسم <input type="checkbox"/> جبنة بدون ملح او ملح قليل <input type="checkbox"/> فول بدون زيت او ملح (او كمية قليلة)	➤ وجبة العشا
<input type="checkbox"/> قطعة كيك <input type="checkbox"/> تفاحة او كمثري <input type="checkbox"/> او خضروات	➤ وجبة خفيفة

## روشتك: في البيت

R/ Cidophage Or Glucophage 500,850,100 mg tab

قرص وسط او بعد الأكل 1-3 مرات يوميا

## R/Instructions

- المشي نص ساعه يوميا: يصلي في مسجد بعيد مثلا ويسرع المشي شويه
- لازم يبطل تدخين
- عدد الوجبات: 3 وجبات أساسية + 3 وجبات خفيفة (بين الوجبات الرئيسية وقبل النوم).
- نوع الأكل:
  - ✓ شجع العيان انه يكثر من الأكل الغني بالالياف زي الفاكهة والخضار لأنها بتقلل امتصاص السكر
  - ✓ يشرب مائة كتير
- الممنوعات:
  - ✓ التين والمانجو والبلح والعنب تبقي بكميات قليلة جدا
  - ✓ ممنوع السكر الأبيض- الملح
  - ✓ ممنوع الحلاوة والعسل والمربي
  - ✓ يقلل من العصائر والمشروبات الغازية

## Type 1 diabetes

يعتبر ال insulin أهم line في علاج مريض السكر من النوع الأول لازم تبقي عارف  
ان استخدام الانسولين Trials and errors

هتبتدي مع مريض السكر من النوع الأول ازاي

هتشوف وزن المريض قد ايه: لازم توزن المريض ماينفعش بالبركة كده

هتديلة قد ايه:

0.3 - 0.8 وحدة/كجم ..... ممكن تبدأ ب 0.5 وحدة/كجم

يعني مثلا لو عيان وزنه 60 كيلو هياخد 30 وحدة في اليوم.....وممكن تبدأ ب 20 وحدة في اليوم

متبقاش aggressive وانت بتدي انسولين ابدأ بأقل جرعة وبعدين زود عشان العيان مايدخلش في hypoglycemia

أنواع ال insulin preparation:

Type	Form
<b>A. Rapidly acting insulin</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Insulin asparte</li> <li>Insulin lispro</li> <li>Insulin glulisine</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Novorapid penfill or flexpen</li> <li>Humalog penfill</li> <li>Apidra penfill</li> </ul>
<b>B. Short acting insulin</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Regular insulin</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Actrapid penfill or vial</li> <li>Human insulin-R vial</li> <li>Humulin-R penfill or vial</li> <li>Insuman rapid penfill or vial</li> </ul>
<b>C. Intermediate acting</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>NPH</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Humalin-N penfill</li> <li>Insulatard vial</li> <li>Insulin N vial</li> </ul>
<b>D. Long acting insulin</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Insulin glargine</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lantus penfill</li> </ul>
<b>E. Premixed insulin</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Rapid + intermediate</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Novomix 30,50 penfill or flexpen</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Short + intermediate</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Penfill</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mixtard 30,50 HM</li> <li>Insulin comb 30,50</li> </ul> </li> <li><b>Vial</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mixtard 30 HM</li> <li>Insulin comb 30</li> </ul> </li> <li><b>Novolet</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mixtard 10,20,30,40,50</li> </ul> </li> </ul>

➤ هتبتدي مع العيان ازاي: في طريقتين لإعطاء الإنسولين:

1. 2 Daily Injections: the starting method in type 2 DM

■ العيان هياخد 2 injections: عبارة عن mixed insulins

○ قبل الفطار: تلتين الجرعه

○ قبل العشا: تلت الجرعه

■ مثال: عيان وزنة 70 كجم:

○ عدد الوحدات في اليوم يساوي  $0.5 \times 70 = 35$ ..... نبتدي معاه ب 30 وحدة

○ قبل الفطار: تلتين الجرعه..... 20 وحدة

○ قبل العشا: تلت الجرعه..... 10 وحدات

■ هتعمل follow up ازاي:

○ هتشوف ال FBS كل 3-4 أيام

○ لو مش controlled: هتزد 2-4 وحدات كل 3 أيام لحد ما العيان بيقى controlled

○ لو لسه مش controlled: ببقى الطريقه التانيه

■ طب هتعرف ازاي انه controlled:

○ ال fasting: اقل من 130

○ ال postprandial: اقل من 180

○ ال random: اقل من 200

○ ال Hb A1c: اقل من 7

■ ايه الأسماء التجاريه:

• Penfill

○ Mixtard 30,50 HM

○ Insulin comb 30,50

• Vial

○ Mixtard 30 HM

○ Insulin comb 30

• Novolet

○ Mixtard 10,20,30,40,50

2. Multiple Daily Injections: the best for type 1 DM

■ العيان هياخد 4 injections

○ قبل كل وجبة: هياخد تلتين الجرعه مقسمه علي 3 مرات عباره عن short acting insulin

○ قبل النوم: هياخد تلت الجرعه عباره عن long acting insulin

■ مثال: عيان وزنة 70 كجم:

○ عدد الوحدات في اليوم يساوي  $0.5 \times 70 = 35$  وحدة

○ قبل كل وجبة: تلتين الجرعه تقريبا 15 وحده..... 5 قبل الفطار..... 5 قبل الغدا..... 5 قبل العشا

○ قبل النوم: تلت الجرعه..... 10 وحدات



■ **متعمل follow up ازاي:**

- هتشوف ال FBS كل 3-4 أيام
- لو مش controlled: هتزد 5 وحدات قبل النوم و 2 وحدة قبل كل وجبه
- يعني هياخد:
- ✓ 7 وحدات قبل الفطار..... 7 وحدات قبل الغدا..... 7 وحدات قبل العشا
- ✓ 15 وحدة قبل النوم
- لو لسه مش controlled:
- ✓ جرعة قبل النوم: هتثبتها 15 وحدة مثلاً
- ✓ جرعة قبل الأكل: هتشوف السكر لنفسه قبل كل وجبه وحسب مستوي السكر
- هياخد الانسولين
- ✓ هياخد 5 وحدات انسولين لكل 50 مجيم جلوكوز فوق ال 200: يعني لو العيان
- سكره 300 هياخد 10 وحدات انسولين
- ✓ لو وجه يحلل لقي سكرة ثابت عند رقم يبقى يثبت عدد الوحدات قبل كل وجبه
- ومش مهم يحلل ثاني

■ **طب هتتعرف ازاي انه controlled:**

- ال fasting: أقل من 130
- ال postprandial: أقل من 180
- ال random: أقل من 200
- ال Hb A1c: أقل من 7

■ **ايه الأسماء التجارية:**

- **Short acting insulin:**
  - Actrapid penfill or vial
  - Human insulin-R vial
  - Humulin-R penfill or vial
  - Insuman rapid penfill or vial
- **Long acting insulin:** Lantus penfill

**Insulin devices**

➤ **Types of insulin devices:**

■ **Insulin syringes:**



في منها 3 أنواع وكل سرنجة تستخدم مره واحدة فقط

1. سرنجة 30 وحدة = 0.3 مل
2. سرنجة 50 وحدة = 1/2 مل
3. سرنجة 100 وحدة = 1 مل

■ **Insulin pen**



قلم فيه 300 وحدة = 3 مل العيان بيخلصهم ويرميها

## Type 2 DM

## Oral hypoglycemic drugs

Drug	جرعته
<b>Sulphonylureas:</b>	
<b>Glimepride</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>جرعته: 1-8 مجم في اليوم</li> <li>قرص مره واحده يوميا مع او بعد الفطار</li> <li>بتبدي ب 2-1 مجم في اليوم.....وبتزد 2-1 مجم كل أسبوع لو العيان مش متظبط علي الجرعه</li> <li>ممنوع يتاخذ مرتين في اليوم</li> </ul>
<b>Gliclazide</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>جرعته: 80-320 مجم في اليوم</li> <li>قرص مرتين في اليوم مع او بعد الفطار والعشا</li> </ul>
<b>Biguanides</b>	
<b>Metformin</b> Increase insulin sensitivity and decrease appetite	<ul style="list-style-type: none"> <li>جرعته: 1500-2550 مجم/اليوم</li> <li>اقصي جرعة في اليوم</li> <li>لو 2550...SRT ✓</li> <li>لو 2000... ER ✓</li> <li>قرص من 1-3 مرات يوميا مع الأكل</li> <li>من ضمن مشاكله: git upset</li> <li>✓ Nausea and vomiting</li> <li>✓ Diarrhea or constipation</li> <li>يستخدم لو العيان obese</li> <li>ممنوع تكتبهم لمين:</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Type 1 DM</li> <li>2. Renal impairment</li> <li>3. Liver impairment</li> <li>4. Heart failure</li> </ul>	

هتبتدي مع العيان ازاي؟ الأول هتسأل نفسك العيان obese or not:

➤ **Non obese: Sulphonylureas or metformin**

- هتبتدي معاه **amaryl 1 mg** بعد الفطار ويحلل بعد 3-4 أيام.
- **لو مش متظبط** هتبدأ تزود **amaryl 2 mg** بعد الفطار ويحلل ثاني بعد 3-4 أيام وهكذا لحد ماالعيان يتظبط (maximum dose 8 mg/day)
- **لو العيان لسه مش controlled؟**
  - ✓ هياخد جرعة ال **amaryl** بعد الفطار
  - ✓ هتديه **cidpophage 500** بعد الغدا
- **لو لسه مش متظبط؟**
  - \* هياخد جرعة ال **amaryl** بعد الفطار
  - \* تديه **cidpophage 500** بعد الغد
  - \* تديه **cidpophage 500** بعد العشا
- **طب لو لسه مش controlled؟**
  - ✓ هتزود جرعة ال **cidpophage** بالتدريج
- **طب العيان بيقولك ان السكر بيقل؟**
  - ✓ هتبدأ تقلل جرعة ال **amaryl** بالتدريج

➤ **Obese: Metformin then add sulphonylurea**

↔ ملاحظات هامة:

1. **لو هتبتدي بال metformin:**
  - هتبتدي بقرص او قرصين 500 مجم كل 12 ساعه مع الأكل
  - او تبتدي بقرص 850 مجم مره واحده في اليوم مع الأكل
2. **هتزود الجرعه كل ايه:**
  - لو هتزود 500 مجم: يبغي كل أسبوع
  - لو هتزود 850 مجم: يبغي كل أسبوعين
3. **أقصى جرعه:** 1500-2550 مجم في اليوم كل 8-12 ساعه مع الأكل

↔ هتبدأ مع العيان ازاي:

- **هتبتدي معاه cidpophage 500** مره مع الفطار ويحلل بعد 3-4 أيام
- **لو لسه مش متظبط:** هتزود **cidpophage 850** مره مع الفطار ويحلل بعد 3-4 أيام
- **لو لسه مش متظبط:** هتزود **cidpophage 1000** مره مع الفطار ويحلل بهد 3-4 أيام
- **لو لسه مش متظبط:** هتبدأ تدي **cidpophage 500** 3 مرات في اليوم ويحلل بعد 3-4 أيام
- **لو لسه مش متظبط:** هتزود **cidpophage 500** مرتين مع الفطار والغدا و **cidpophage 850** مع العشا ويحلل بعد 3-4 أيام
- **لو لسه مش متظبط:** هتزود **cidpophage 500** مع الفطار و **cidpophage 850** مع الغدا والعشا ويحلل بعد 3-4 أيام



- **لو لسه مش متظبط:** هتزود **cidophage 850** مع الفطار والغدا والعشا ويحل بعد 3-4 أيام (أقصى جرعة 2550 مجم في اليوم)
- **لو لسه مش متظبط:** تزود معاة **amaryl 1** بالتدريج زي ما قلنا قبل كده لحد ما يبقى controlled

امتني تقول ان العيان خلاص مش نافع معاه أي oral hypoglycemic ولازم تعمل shift to insulin ?

- High blood glucose level with maximum dose of oral drugs
- High Hb A1C
- Unexplained weight loss
- Traces of ketonuria
- Polydipsia
- Acute cases:
  1. Pregnancy
  2. DKA
  3. Surgery
  4. infection

روشتة تضاف مع العلاج لو فوق 40 سنة

R/ Aspocid 75 mg tab

قرص بعد الفطار يوميا

R/Ator 10 mg tab

قرص بعد الفطار يوميا

## Thyrotoxicosis

فرط نشاط الغدة الدرقية

### History

العيان هيقلوك

#### 1. هيشتكى من metabolic symptoms

- Increase appetite with loss of weight.....شهيتك للأكل زادت او وزنك قل؟
- Heat intolerance.....مش بتستحمل الحر ؟

#### 2. فيه CNS affection

- Nervousness and irritability....بقيت عصبي وبتتفرز بسرعه ؟
- Insomnia.....نومك قل عن الطبيعي ؟

#### 3. فيه CVS affection

- Palpitation.....يتحس برفرقه ؟
- Dyspnea.....يتحس بنهجان ؟



#### 4. أعراض تانيه

- Excessive sweating....بتعرق كثير ؟
- Diarrhea and polyuria.....في اسهال او بتدخل الحمام كثير ؟
- Easy fatigability.....بتتعب من أقل مجهود ؟

#### ❖ Examination

##### ▪ General



- **عد ال RR**
- **عد ال pulse** ... هتلاقي
  - Tachycardia
  - Big pulse volume
  - irregular
- **قيس ال blood pressure**..... هتلاقي hypertension
- **قيس ال temperature**
- **بص على ال eye**..... هتلاقي
  - Staring lock
  - لما تقول للعيان يبص لتحت هتلاقي lid lag
  - لما تقول للعيان يبص ل فوق هتلاقي lack of wrinkling

##### ▪ Local:

- **اسمع ال chest and heart**..... هتلاقي accentuated heart sounds
- **حس ال abdomen**..... هتلاقي hepatosplenomegaly
- **افحص ال neck**..... هتلاقي thyroid swelling

- Diffuse
- Firm

#### ❖ Investigation:

- **TSH: decreased**
- Free T3,T4: increased
- Neck US

#### ❖ Treatment: refer to specialist

### Hypothyroidism

قصور الغدة الدرقية

#### ❖ History:

العيان هيقلوك

#### 1. **بيشتكي من metabolic symptoms**

- Intolerance to cold.....مش بتتحمل البرد العادي في الشتاء ؟



• Weight gain.....وزنك بيزيد ؟

2. بتشتكى من CNS symptoms

• Decrease concentration.....تركيزك قل ؟

• Poor memory.....بتنسى بسرعه ؟

3. أعراض تانيه

• Tiredness and weakness....بتحس بارهاق وضعف شديد ؟

• Hoarseness of voice.....في أي تغيير في صوتك ؟

• Dyspepsia.....في أي مشاكل في المعدة ؟

❖ Examination

▪ General

• عد ال RR

• عد ال pulse

• قيس ال blood pressure.....هتلاقى hypertension

• قيس ال temperature

• بص على ال head

• ال eye.....هتلاقى

○ Puffy eye

○ Loss of outer 1/3 of eye brow

• ال tongue.....هتلاقى red glazed tongue

• بص على ال skin.....هتلاقى



Fig. 1. A patient before and after treatment of hypothyroidism

- Cold dry non sweaty
- Non pitting edema
- Brittle nail

▪ Local

• اسمع ال chest and heart

• حس ال abdomen

• بص على ال thyroid gland

❖ Investigation

- TSH: high in thyroid failure-low in pituitary failure
- Free T3,T4: decreased
- CBC

❖ Treatment: refer to specialist



## Obesity and weight reduction

السمنة وإنقاص الوزن

### ❖ Diagnosis: by body mass index الوزن بالكجم علي مربع الطول بالمتري

- Mild: 27-30
- Moderate: 30-40
- Severe: > 40

### ❖ Investigation:

- Blood glucose
- Lipid profile
- ECG

### ❖ Treatment:

- General instructions: diet and exercise
- Drugs:
  - Orlistat: 120 mg/ 8 h
  - For dyslipidemia: statins and omega 3

### روشتك في البيت

R/Orlistat 120 mg Or Regimax Cap

قرص قبل او وسط الأكل كل 8 ساعات مع عدم تناول أي دواء اخر خلال ساعتين

R/Zocor or Alkor 20 mg tab

قرص مرة واحدة يوميا

R/Omega 3 Plus tab

قرص مرة واحدة يوميا

R/Instructions

- ممارسة الرياضة: يمشي نص ساعه يوميا علي الأقل
- يقلل الدهون في الأكل
- يقلل الوزن
- ممنوع التدخين
- العيان هيتابع بعد 3 شهور من العلاج

## Miscellaneous prescriptions

## Memory improvement

## تحسين الذاكرة

## روشتتك في البيت

R/Activate or Arcalion tab

قرص قبل الفطار مره واحده يوميا لمدة شهر فقط

## Insomnia

## الأرق

## روشتتك في البيت

R/Sleep aid 5 mg tab

قرص قبل النوم بساعة لمدة أسبوعين فقط مع الإمتناع عن  
القهوة والشاي قبل النوم ب 4 ساعات

## Erectile dysfunction

## ضعف الإنتصاب

## روشتتك في البيت

R/Totavit or Supravit cap

كبسولة مره واحدة يوميا

R/Viagra or Erec tab

قرص قبل الجماع بساعه (ممنوع في مرضي القلب وخصوصا  
لو بياخد nitroglycerine-بيوطي الضغط)

## Premature ejaculation

## القذف المبكر

## روشتتك في البيت

R/Speramint or procomil spray

بختين علي مقدمة القضيب قبل الجماع بربع ساعه

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and activities. It emphasizes that this is crucial for ensuring transparency and accountability in the organization's operations.

2. The second part outlines the various methods and tools used to collect and analyze data. It mentions the use of surveys, interviews, and focus groups to gather information from stakeholders. Additionally, it discusses the application of statistical software to process and interpret the collected data.

3. The third part describes the results of the data analysis. It highlights the key findings and trends observed, such as the increasing demand for certain services and the declining interest in others. These findings are presented in a clear and concise manner, supported by relevant charts and graphs.

4. The fourth part provides a detailed analysis of the factors influencing the observed trends. It explores the internal and external factors that may have contributed to the changes in behavior and preferences. This analysis helps in understanding the underlying causes and provides insights into potential future developments.

5. The fifth part discusses the implications of the findings for the organization's strategy and operations. It suggests ways in which the organization can leverage the insights gained to improve its performance and better serve its customers. It also identifies areas where further research and data collection may be necessary to refine the organization's approach.

6. The sixth part concludes the document by summarizing the key points and reiterating the importance of continuous data collection and analysis. It emphasizes that this process is an ongoing one that requires regular updates and adjustments to stay relevant and effective.



# PEDIATRIC CLINIC

عيادة الأطفال

## History in pediatric

### ➤ Personal:

○ اسم الطفل ؟ كم سنة ؟

### ➤ Complaint:

○ الطفل يشتكي من ايه ؟ ايه اللي تابعة ؟

### ➤ Present history:

○ الشكوي دي بدأت من امتي ؟ فجأة ولا بالتدريج ؟ ايه اللي بيزودها ؟ ايه اللي بيقللها ؟

### ➤ Past history:

○ الطفل كان يشتكي من حاجه قبل كده ؟ عنده حساسيه-مشاكل في القلب -حمي روماتزميه ؟

### ➤ Family history

## Examination in pediatric

### ▪ General

• <u>Respiratory rate</u>	<p><b>عد ال RR: امتي تقول tachypnea</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>أول شهرين..... 60 فما فوق</li> <li>من شهرين لسنة..... 50 فما فوق</li> <li>من 1-5 سنين..... 40 فما فوق</li> <li>من 5-12 سنة..... 30 فما فوق</li> <li>أكثر من 12 سنة..... 20 فما فوق</li> </ul>
• <u>Pulse</u>	<p><b>عد ال pulse: امتي تقول tachycardia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>أقل من سنتين..... أكثر من 140</li> <li>أقل من 6 سنين..... أكثر من 120</li> <li>أكثر من 6 سنين..... أكثر من 100</li> </ul>
• <u>Blood pressure</u>	<p><b>قيس ال blood pressure:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>أقل من 5 سنين..... 90/60</li> <li>أقل 10 سنين..... 100/60</li> <li>أقل من 14 سنة..... 110/70</li> <li>أكثر من 14 سنة..... 120/80</li> </ul>
• <u>Temperature</u>	<p><b>قيس الحرارة:</b></p> <p>Normal: 36.5-37.2</p>
• <u>Weight</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>الطفل عند الولادة..... غالبا 3 كجم</li> <li>أول اربع شهور..... بيزيد ¼ كجم كل شهر</li> <li>ثاني اربع شهور..... بيزيد ½ كجم كل شهر</li> <li>ثالث اربع شهور..... بيزيد ¼ كجم كل شهر</li> <li>عند سنه..... بيبقي 9 كجم</li> <li>عند سنتين..... بيبقي 12 كجم</li> <li>بعد سنتين..... المعادله الوزن = السن × 2 + (8)</li> </ul>

• <b>Tonsil and tongue</b>	بخافض لسان وافتح فم الطفل وبص علي ال tonsil
• <b>Lips</b>	بص علي ال lips شوف لو في pallor or cyanosis
• <b>Eye</b>	بص علي عين الطفل شوف في jaundice

## Local

### • اسمع ال chest and heart....هتظمن علي

- ✓ Air entry
- ✓ Breath sound
- ✓ Additional sounds
  - Wheezes
  - crepitation

### • افحص ال abdomen

- بص لو فيه: distention-visible peristalsis
- حس بايدك لو فيه:

- ✓ Tenderness
- ✓ Rebound tenderness
- ✓ Rigidity

## Respiratory diseases

مهم جدا في فحص الطفل في حالات ال chest انك تعد ال **respiratory rate** لأن ده هيجدد ال severity بتاع الحالة وكمان هيجدد التشخيص والعلاج

### المفتاح بتاعك في تشخيص حالات ال chest هو RR

#### الطفل امتي تقول ان فيه tachypnea

- أول شهرين..... 60 فما فوق
- من شهرين لسنة..... 50 فما فوق
- من سنة لخمس سنين..... 40 فما فوق
- من 5-12 سنة..... 30 فما فوق
- أكثر من 12 سنة.... 20 فما فوق

#### الطفل لو لقيته tachypnic لازم تحدد ال grade بتاع ال respiratory

#### distress

- **Grade 1:** tachypnea only
- **Grade 2:** tachypnea + retractions
  - Working ala nasi
  - Suprasternal retraction
  - Infraclavicular retraction
  - Intercostal retraction
  - Subcostal retraction



## PEDIATRIC CLINIC

- **Grade 3:** grunting
- **Grade 4:** cyanosis

بعد ما حسبت RR هتشوف هل الطفل فيه مشكله محتاجه تتعامل معاها بسرعه او تحوله لأقرب مستشفى ان أمكن ولا هتدبله علاج وتروحة على حسب ال RR

- **Normal:** it is a cold case
- **Tachypnea:** may be

- Bronchial asthma
- Bronchiolitis
- Pneumonia
- Croup
- Other causes

يبقى لو لقيت الطفل فيه tachypnea قرار العلاج هيعتمد على سن الطفل ومعاها RD ولا لا

- أول شهرين ..... hospital admission
- أكبر من شهرين:

- **Without RD**.....home ttt
- **With RD**.....admission

### Common cold

نزلة البرد العادية

#### ❖ History:



الأم هتقولك

1. من الحالات المشهورة جدا في فصل الشتاء

2. فيه mild fever....الطفل سخن؟

3. فيه mild cough....في كحة؟ ناشفه ولا بيلغم؟

4. فيه rhinorrhea....في رشح؟ لونه ايه؟

5. فيه sneezing....بيعطس؟

6. الطفل هتلاقه irritable....مقريف ومتعصب؟

لازم تسال الأم عشان تعرف دي bacterial or viral infection ؟

- لو الطفل صغير هتسألها عن ال suckling power .....الطفل بيرضع كويس؟
- لو الطفل كبير هتسألها عن:

○ Appetite.....شهيته للأكل قلت ولا زي ماهي؟

○ Activity.....بيتحرك وبيلعب زي العادي بتاعه ولا لا؟

متى تقول ان ال fever دي سببها bacterial infection ؟ يبقى لازم تكتب له مضاد حيوي

1. لو لقيت low suckling: الطفل بيرضع بالعافيه

2. لو لقيت low appetite: الطفل نفسه مسدوده ورافض الأكل

3. لو لقيت low activity: الطفل حركة قلت ومش بيلعب  
 fever في طفل أقل من 3 شهور septicemia until proved otherwise يبقى لازم  
 تكتب مضاد حيوي

### ❖ Examination:

- بعد متاخذ هستوري من الأم هتبدأ تفحص الطفل general and local طبعاً محدش هيعمل كل حاجة في تلت أربع دقائق بس كل ماتمشي systematic ده هيساعدك في التشخيص وهيسهل عليك حاجات كتير ومفيش حاجة هت missed منك ان شاء الله .
- 3 حاجات لو معملتهمش للطفل اللي داخلك: الام هتعتبرك ماكشفتش عليه



- مش هتسمع صدرة يا دكتوروووووووو
- مش هتبص على زورة يادكتوروووووو
- مش هتقيسه الحرارة يادكتوروووووو

أربع حاجات في دماغك او عي تتساهم وخصوصاً لو حالة chest

- **عد ال RR** .... غالباً normal
- **قيس الحرارة**.....فيه fever
- **بص عل ال tonsil بخافض لسان** ..... هتلاقي congestion in the pharynx and tonsil
- **اسمع ال chest** ..... غالباً free

### ❖ Treatment:

- **General instructions**
- **Symptomatic**
  1. Antipyretic for fever
  2. Antitussive for cough
  3. Decongestant for rhinorrhea
  4. Antihistaminic if chest free

روشتك في البيت: أقل من 6 شهور	روشتك في البيت: أكبر من 6 شهور
R/ Lyse Or Otrivin Baby ND نقطتين بكل فتحة أنف قبل الرضاعة بعشر دقائق كل 8 ساعات لمدة 5 أيام	R/ Otrivin Ped.Or Afrin Ped. ND نقطتين بكل فتحة أنف قبل الرضاعة بعشر دقائق كل 8 ساعات لمدة 5 أيام
R/Pyral Or Cetal Drops نقطتين / كجم كل 6-8 ساعات	R/Abimol Or Brufen Syrup ½ الوزن كل 8 ساعات
R/Balsam Or Herba Cough Syrup 2.5 سم كل 8 ساعات	R/Balsam Syrup ثلث الوزن كل 8 ساعات
R/ Fenistil Drops نقطة / كجم مرة وتقسّم صباحاً ومساءً	R/ Fenistil Syrup Or Drops نقطة / كجم أو ثلث الوزن صباحاً ومساءً

## Allergic rhinitis

## حساسية الأنف

## ❖ History



الأم هتقولك الطفل عنده برد صيف وشتا وبيعطس كتير

1. في ه history of allergy

• BA.....عنده حساسية او بياخد جلسات ؟

• allergic dermatitis.....في أي بقع بتظهر في جلده ؟

2. فيه Recurrent watery nasal discharge: عنده علي طول

برد ومناخيره بتجيب ليل نهار ؟

3. فيه itching in nose and sneezing....بيهرش في مناخيره او في عطس ؟4. مفيش fever....جسمة سخن ؟

## ❖ Examination

• عد ال RR.....غالبا normal

• اسمع ال chest.....غالبا free

• بص على ال nasal mucosa.....هتلاقيها pale or violet in color

• قيس الحرارة.....هتلاقيها normal

ازاي تفرق بين common cold and allergic rhinitis ؟

Allergic rhinitis	Common cold
No fever	Mild fever
Pale nasal mucosa	Congested mucosa of nose and tonsil
Associated allergic diseases	Not associated
Recurrent	Not recurrent

## ❖ Treatment

▪ General instructions▪ Prophylactic

1. Avoid PPF
2. Mast cell stabilizer: used only after 6 months
4. Antihistaminic

▪ Curative:

1. Oral antihistaminic
2. Steroid nasal spray: used only after 6 months in severe resistant cases
3. Alkaline nasal inhalation



روشتك في البيت: prophylaxis	روشتك في البيت
R/Nasotal Nasal Drop نقطة في كل فتحة أنف 3 مرات يوميا لمدة شهر	R/fenistil syrup ثلاث الوزن صباحا ومساء
R/Fenistil Drops نقطة/كجم وتقسّم صباحا ومساء	R/Beclosone or Nasonex Spray بختين بكل فتحة أنف كل 12 ساعة
R/Instruction ممنوع التعرض لأي حاحه ممكن تعمل حساسية للطفل سواء اتربه او دوا او أكل معين	R/Nasal clean sachets كيس علي نصف كوب ماء دافيء ويتم استنشاقه او غسل الأنف مرتين يوميا

## Acute sinusitis

### التهاب الجيوب الأنفية

#### ❖ History:

#### الأم هتقولك

1. الطفل كان عنده دور برد وبيعطس
2. بدأ يظهر mucopurulent discharge: لونة أصفر او اخضر غامق
3. فيه mild cough.... في كحة ؟
  - Prolonged أكثر من أسبوعين
  - بتزيد بالليل او الصبح
  - بتيجي in attacks
4. ممكن low or high fever.... جسمه بيسخن ؟
5. لو الطفل كبير ممكن يقول فيه
  - pain at the sinus region
  - الألم بيزيد لما يميل لقدام



#### ❖ Examination:



1. عد ال RR..... هتلاقيه غالبا normal
2. اسمع ال chest..... هتلاقيه free
3. بص على ال tonsil
  - ممكن تلاقي congestion
  - أهم حاحه هتلاقي post nasal discharge
4. قيس الحرارة..... هتلاقي fever
5. اضغط على ال sinus..... هتلاقي فيه tenderness on the affected sinus

قبل 7 سنين ال frontal sinus بتبقى not well developed يبقى لو طفل اقل من 7

سنين ماتضغطش علي ال forehead عشان تشوف فيه tenderness ولا لأ

لو الموضوع قلب ب chronic sinusitis

ال fever وال tenderness...هتقل

ال headache...هيزيد

ال cough...هتزيد لأكثر من أسبوعين

ال antihistaminic تستخدم عشان تقلل edema of nasal sinuses بس لو العيان عنده

bronchitis or bronchial asthma يبقى بلاش تستخدمها

في الحالات ال resistant ممكن تعمل culture لل mucopurulent discharge عشان

تعرف المضاد الحيوي المناسب

#### ❖ Treatment:

- **Specific:** antibiotic against gram positive bacteria

- Amoxicillin clavulanic
- 1<sup>st</sup> or 2<sup>nd</sup> generation cephalosporins

- **Symptomatic:**

1. Antipyretic for fever
2. Nasal decongestant
3. Mucolytic expectorant
4. Antihistaminic

#### روشتك في البيت

R/ Magnabiotic Or Hibiatic 600 mg susp

الجرعه حسب الوزن كل 8 ساعات لمدة 5 ايام

R/Brufen Or Abimol syrup

1/2 الوزن كل 8 ساعات

R/Otrivin Or Afrin ped. Drops

نقطتين بكل فتحة انف كل 12 ساعه لمدة 5 ايام فقط

R/Balsam or Herbacough Or Bisolvon syrup

5 سم صباحا وعصرا

R/Fenistil Syrup

ثلث الوزن صباحا ومساء

## Acute pharyngitis and tonsillitis

## التهاب اللوز والحلق

## ❖ History

## الأم هتقولك



1. فيه **high or low grade fever**....الطفل جسمه سخن ؟
2. **لو الطفل صغير هيبقى فيه**
  - irritability and refusal of feeding...مقريف ورفض الأكل؟
  - sucking power...قوة الرضاعة قليلة؟
  - activity....حركة ولعبه قليل ؟
3. **لو الطفل كبير FAHM:**
  - نفسه مسدودة وفيه همدان وتكسير في كل جسمه ؟
  - headache هيقولك ان فيه
  - dysphagia هيقول للام انه مش عارف يبلع أي حاجه....
4. **في بعض الحالات لو فيه pus**
  - Diarrhea....في اسهال ؟
  - Vomiting....في ترجيع ؟
  - Abdominal pain....في مغص في بطنه؟
5. **الطفل غالبا أكبر من سنه: مفيش follicular tonsillitis في طفل أقل من سنه**

## ❖ Examination

1. **عد ال RR**.....غالبا normal
2. **قيس الحرارة**.....هتلاقي فيه fever
3. **اسمع ال Chest**.....غالبا free
4. **بص على ال tonsil:**
- **Viral:** mild congestion
- **Bacterial:** severe congestion and pus



5. **حس ال lymph nodes**....ممكن تبقي enlarged
6. **شوف فيه dehydration ولا لا:**

- **بص على حاجتين بعينك**
  - General condition
  - Eye
- **اعمل اتنين بايديك**
  - skin elasticity شوف ال
  - شوف الطفل ملهوف علي الميه ولا لا



لازم تفرق بين ال tonsillitis viral and bacterial

Viral tonsillitis	Bacterial tonsillitis
Low fever	High fever
Looks normal	Looks toxic
Mild congestion with no pus	Severe congestion with pus
Associated with rhinitis and hoarsness of voice	Associated with gastroenteritis
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Sneezing</li> <li>○ Rhinorrhea</li> <li>○ Dry Cough</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Diarrhea</li> <li>○ Vomiting</li> <li>○ Abdominal pain</li> </ul>

لو الطفل رافض الرضاعه او الأكل.....فكر في حاجتين:

- Oral ulcers
- Source of infection

### ❖ Treatment

#### • General instructions

#### • Specific: antibiotic if bacterial only

- Penicillin-macrolides-2<sup>nd</sup> or 3<sup>rd</sup> generation cephalosporins
- Mild: oral for 10 days (oral penicillin)
- Severe: injection for 2-3 days then oral for 7 days

#### • Symptomatic:

1. Antipyretic for fever
2. Antiedematous for congestion
3. Nasal decongestant for congestion if present

روشتك: في البيت لو mild case

R/Unictam 250 Mg Or Hibiotic 600 Mg Susp

الجرعه حسب الوزن كل 8 ساعات لمدة 10 ايام

R/Brufen Or Abimol Syrup

½ الوزن كل 8 ساعات

R/Maxilase syrup

ثلث الوزن كل 8 ساعات

## روشتتک: فی البيت لو severe case

- R/Unictam or Unasyn 375,750,1500 mg vial  
الجرعه حسب الوزن كل 12 ساعه لمدة 3 أيام ثم هيكل ب
- R/Unictam 250 Mg Or Hibiotic 600 Mg Susp  
الجرعه حسب الوزن كل 8 ساعات لمدة أسبوع
- R/Brufen Or Abimol Syrup  
½ الوزن كل 8 ساعات
- R/Maxilase syrup  
ثالث الوزن كل 8 ساعات
- R/ instructions
- ممنوع توقف المضاد الحيوي حتي لو الطفل اتحسن قبل 1.0 أيام.
  - الكمادات مهمه جدا فلازم تعرف الأم الأماكن الصح للكمادات
  - ✓ الرقبه تحت الابط
  - ✓ بين الفخذين
  - ✓ وتحمي الطفل كله او الجزء الي تحت
  - شرب سوائل دافيه كثير

## Acute otitis media

## التهاب الأذن الوسطي

## ❖ History



## الام متقولك

1. الطفل كان عنده دور برد2. فيه severe earache

- لو الطفل صغير هتقولك....بدأ يشد في وده وبيعيط
- لو الطفل كبير هيقولك.....ودنه بتوجعه

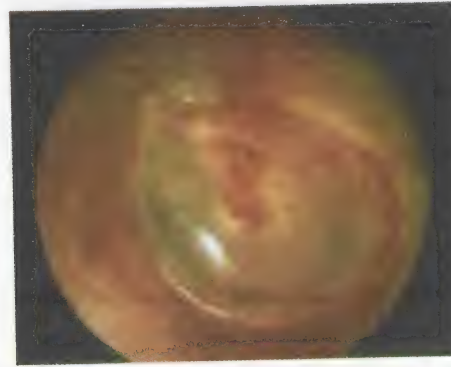
3. فيه ear discharge.....لو حصل drum perforation4. فيه fever....من الأسباب المشهوره الي بتعمل hidden fever5. ممكن يجي ب febrile convulsion....حصوله أي تشنجات ؟

## ❖ Examination:



- Congested
- Bulging
- Perforation

1. عد ال RR.....غالبا normal2. اسمع ال chest.....غالبا free3. بص على ال tonsil....ممكن تلاقي congestion4. قيس الحرارة....هتلاقي فيه fever5. هتبص بعينك.....ممكن تلاقي ear discharge6. هتبص بال otoscope.....ممكن تلاقي ال drum



لو الطفل جالك وعنده fever ولقيت ان فيه  
irritability or excessive crying  
source of infection لازم  
تدور علي

- Otitis media
- UTI
- Bacterial tonsillitis

1. ال ear drops لا تستخدم اذا كانت ال ear drum  
perforated

2. خطي بالك من ال complication في ممكن تحصل  
ومحتاجه تعمل ريفير للحلقه

- Mastoiditis ..... هنلاقي فيه swelling and tenderness behind ear
- Chronicity ..... هنلاقي فيه ear discharge more than 2 weeks

## ❖ Treatment

### • Specific:

- **Systemic:** antibiotic for 10 days (oral or injection according to severity)
  - Amoxycillin clavulanic
  - Ampicillin sulbactam
  - 2<sup>nd</sup> or 3<sup>rd</sup> generation cephalosporins
- **Local:** Cipro ear drops

### • Symptomatic

1. Antipyretic for fever
2. Local analgesic anti-inflammatory
3. Nasal decongestant: local and systemic (decrease edema of ET)

### روشتك: في البيت

R/Magnabiotic Or Hibiatic 600 mg susp

الجرعه حسب الوزن كل 8 ساعات لمدة 10 أيام

R/ Brufen Or Abimol syrup

1/2 الوزن كل 8 ساعات

R/ Otrivin ped nasal drops

نقطتين بكل فتحة أنف كل 12 ساعه لمدة 5 أيام

R/ Otal Or Cipro ear drpos

نقطتين بكل أنف كل 8 ساعات لمدة 5 أيام



## Otitis externa

التهاب الأذن الخارجية

❖ History

الأم متقوالتك

1. أهم حاحه earache...في وجع او بيشد ودنه ؟
2. ممكن ear discharge...في إفرازات بتنزل من ودنه؟

❖ Examination▪ General

1. عد ال RR ..... هتلاقه غالبا normal
2. اسمع ال chest ..... هتلاقه غالبا free
3. بص على ال tonsil
4. قيس الحرارة

▪ Local

1. هتضغط على ال tragus ..... هتلاقه tenderness
2. بص على ال ear ..... ممكن تشوف ال discharge
3. بص بال otoscope ..... هتلاقه

- Edema and congestion of external era
- Normal ear drum

❖ Treatment1. Systemic antibiotic

- Azithromycin
- 1<sup>st</sup> generation cephalosporins

2. Analgesic anti-inflammatory

روشتتك: في البيت

R/ Zithrokan 200 mg Susp

الجرعه حسب الوزن (او ¼ الوزن) مرة واحده يوميا لمدة 3 ايام

R/ Brufen Or Abimol syrup

½ الوزن كل 8 ساعات

## Acute bronchitis

التهاب الشعب الهوائية

### ❖ History



الام هتقولك

#### 1. فيه cough ::

- تعتبر اشهر سبب بيعمل acute cough في الأطفال
- الكحه الأول بتبقى dry بعد كده بتبقى productive
- هتقولك بيرجع... posttussive vomiting

2. كان عنده دور برد وبعدين الموضوع قلب معاها بكحه

3. ممكن يكون فيه fever

### ❖ Examination:

1. عد ال RR ..... غالبا normal

2. اسمع ال chest ..... ممكن تسمع coarse crepitation due to secretion

3. بص على ال tonsil ..... ممكن تلاقى congestion

4. قيس الحرارة ..... هتلاقى fever

← ال acute bronchitis : غالبا بيكون سببها viral infection وبالتالي مش لازم تكتب

antibiotic

← امتي تشك انها bacterial وبالتالي لازم تكتب antibiotic ?

- High fever
- Looks toxic
- Low suckling power
- Low activity
- Low appetite
- Purulent yellow sputum

### ❖ Treatment:

#### • General instructions

#### • Symptomatic

1. Antipyretic for fever
2. Drugs for cough
3. Bronchodilator
4. Nasal decongestant

- **Specific:** if bacterial antibiotic against gram positive
  - Amoxycillin clavulanic
  - 1st or 2nd generation cephalosporins

روشتتك: في البيت	
R/Brufen or Abimol syrup	½ الوزن كل 8 ساعات
R/Broncho Or Muco Or Mucosol Syrup	أقل من سنتين: 2.5 سم صباحا ومساء أكثر من سنتين: 5 سم صباحا وعصرا
R/ Otrivin ped drops	نقطتين بكل فتحة أنف كل 12 ساعة لمدة 5 أيام
R/Ventolin or Salbovent syrup	ثلاث الوزن كل 8 ساعات
R/Hibiotic Or Augmentin 600 mg Susp	الجرعة حسب الوزن كل 8 ساعات
R/Instructions	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ الكحة ممكن تفضل لأسبوعين</li> <li>○ شرب سوائل دافيه كثير</li> <li>○ نظام الأكل يبقي small frequent عشان يقلل posttussive vomiting</li> <li>○ لو الكحة مش بتخلي الطفل يعرف ينام ممكن تستخدم: Coughseed Supp</li> </ul>
	لبوسة قبل النوم

➤ **منوع تكتب oral decongestant** ..... لأنها بتعمل dryness of bronchial secretion

➤ **منوع تكتب declophenac preparation** ..... لأنها بتعمل bronchospasm

➤ **لازم تفهم الأم** ان الكحة ممكن تفضل اسبوعين و هتبدأ تقل بالتدريج والهدف ان الطفل يطرد البلغم الي في صدره بسهولة ولازم تقولها أول ما الكحة تبقي ناشفه توقف العلاج وتكمل بموسع الشعب فقط

➤ **لو الأم قالتك الطفل** مش بيعرف ينام من الكحة هتعمل ايه ؟  
هتبدله حاجة antitussive ..... ياخذ جرعة واحده قبل النوم



## Bronchial asthma

الربو الشعبي او حساسية الصدر

❖ History

الأم هتقولك

1. فيه history of BA: الواد يا دكتور عنده حساسية علي صدره وبيأخذ جلسات لما بيجهله

الدور ده وصدره بيبقي كويس.

2. عنده history of allergic diseases○ Allergic sinusitis..... الطفل بيجهله برد علي طول ودأبما مصدع○ Allergic dermatitis..... الطفل بتظهرله بقع في جلده3. فيه family history..... أبوه او أمه عندهم حساسية ؟4. Recurrent attacks of○ Dry Cough..... في كحة ناشفة او كحة ببلغم أبيض ؟○ Dyspnea..... في نهجان او مش قادر ياخذ نفسه ؟○ Wheezes... صدره بيزيق ؟

○ غالبا الأعراض بتزيد بالليل

5. Good response to bronchodilators: لما بياخذ جلسات يادكتور صدره بيبقي

كويس

6. هتسألها عن ال precipitating factors: هتقولك الدور ده بيجهله بعد

○ دور برد

○ لما بيعمل مجهود

○ اتعرض لأتربه وامة بتنضف البيت

❖ Examination1. عد ال RR..... هتلاقي فيه RD وشوف ال severity

- ✓ Tachypnea
- ✓ Tachypnea + retraction
- ✓ Grunting
- ✓ Cyanosis

2. اسمع ال Chest..... هتلاقي

- ✓ Diminished air entry
- ✓ **Bilateral expiratory wheezes with prolonged expirations**

3. بص على ال tonsil..... ممكن تلاقى congestion4. قيس الحرارة..... ممكن تلاقى mild fever❖ Investigation:

- Chest x-ray: hyperinflated chest

### Important notes on types of asthma

#### Classification of asthma severity

Item	Mild intermittent	Mild persistent	Moderate persistent	Severe persistent
Days with symptoms	أقل من مرتين في الأسبوع	أكثر من مرتين في الأسبوع	يوميًا	بشكل مستمر
Nights with symptoms	أقل من مرتين في الشهر	أكثر من مرتين في الشهر	أكثر من مرة في الأسبوع	Frequent

#### Plan of treatment: step therapy

Asthma	Quick relieve	Long term control
<b>Mild intermittent</b> <b>1</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Inhaled Short</b> acting B2 agonist</li> </ul>	<b>No need</b>
<b>Mild persistent</b> <b>2</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Inhaled Short</b> acting B2 agonist</li> </ul>	<b>Only one drug</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Inhaled steroids (low dose)</li> <li>Montelukast</li> <li>Na chromoglycate</li> </ul>
<b>Moderate persistent</b> <b>3</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Inhaled Short</b> acting B2 agonist</li> <li><b>Short course of steroids:</b> oral or IV for 3-10 days</li> </ul>	<b>Two drugs</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Inhaled steroid (low dose)</li> <li>Long acting B2 agonist</li> </ul>
<b>Severe persistent</b> <b>4</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Inhaled Short</b> acting B2 agonist</li> <li><b>Short course of steroids:</b> oral or IV for 3-10 days</li> </ul>	<b>Three drugs</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Inhaled steroid (high dose)</li> <li>Long acting B2 agonist</li> <li>Oral steroid</li> </ul>

#### Step up:

الطفل لو مش بيتحسن علي العلاج تبدأ تزود علاج ثاني يعني مثلاً كان persistent mild وحضرتك كنت كاتيله inhaled steroid ولكن الأعراض مش بتتحسن يبقى هتبدأ تتعامل مع asthma علي انها moderate persistent وتديله inhaled steroid + long acting bronchodilator

#### Step down:

العكس لو الطفل كان moderate persistent وماشي علي العلاج وعامل control كويس للأعراض فتبدأ تقلل العلاج وتديله نوع واحد وتعامله علي انه mild persistent بس خلي بالك لازم ده يبقى خلال من 1-6 شهور من بداية العلاج.

## PEDIATRIC CLINIC

### ❖ Treatment:

- **Acute asthmatic attack: see emergency medicine**
- **Home treatment: in mild to moderate attack**

1. Treatment of PPF: common cold
  - Antipyretic for fever
  - Antitussive for cough
2. Bronchodilator
3. Steroid inhalation
4. Systemic steroid
  - Oral for 1 week
  - Injection for 3 days
5. Antibiotic if associated with bacterial infection

### • Prophylaxis:

1. Inhaled steroid
2. Mast cell stabilizer
3. Antihistaminic

روشتك في البيت: step therapy	
الأزمة بتحصل أقل من مرتين في الأسبوع	الأزمة بتحصل أكثر من مرتين في الأسبوع
Step 1	Step 2
R/ Ventolin Or Ventral Inhaler بختين كل 12 ساعة عند اللزوم	R/ Flixotide 125 Mg Inhaler بختين كل 12 ساعة R/ Ventolin Or Ventral Inhaler بختين مرتين يوميا

روشتك في البيت: step therapy	
الأزمة بتحصل يوميا	الأزمة بتحصل بشكل مستمر
Step 3	Step 4
R/ Ventolin Or Ventral Inhaler بختين كل 12 ساعة عند اللزوم R/Flixotide 125 Inhaler بختين كل 12 ساعة R/ Metrovent Inhaler بختين كل 12 ساعة R/Apidone Syrup ثلث الوزن كل 8 ساعات لمدة أسبوع	R/ Ventolin Or Ventral Inhaler بختين كل 12 ساعة عند اللزوم R/Flixotide 125 Inhaler بختين كل 12 ساعة R/ Metrovent Inhaler بختين كل 12 ساعة R/Apidone Syrup ثلث الوزن كل 8 ساعات لمدة اسبوع R/ Kast Or Montekal Tab قرص قبل النوم يوميا



↔ **ليه ال target بتاعك في العلاج:**

- No symptoms at day
- No symptoms at night
- No acute attack
- Normal daily activity

### ■ نصائح لازم تقولها للأم

- يبعد عن أي أكل أو أدوية ممكن تعمله حساسية
- الأتربة والبرفانات لازم يبعد عنها قدر الإمكان
- ممنوع تربيته القطط والكلاب في البيت

### ■ لازم تعرف الأم ازاي تستخدم البخاخ للطفل:

- هيحط البخاخ في الفم ويقفل عليه
- هيضغط علي البخاخ وهو بياخد نفسه ويكتم نفسه لمدة 4-8 ثواني
- الطفل يتمضمض كويس بعد البخاخ عشان مايحصلش **oral candidiasis**

### ■ لو الأم بتقولك يادكتور الطفل لما بينزل يلعب مع أصحابه او لما بيعمل أي مجهود

#### بيجيله ال attack؟

- تعرفها ان الطفل ده عنده exercise induced asthma وبالتالي قبل مايعمل أي مجهود لازم **ياخد 4** بخات من ال bronchodilator

### ■ هتقولك هو هيفضل كده يادكتور عنده حساسية وهمشي على الجلسات ؟

- عرفها ان معظم الحالات بتخف عن **6** سنين

### ■ هيفضل ياخذ علاج طول العمر يادكتور ؟

- عرف الأم برضه ان الطفل هياخد العلاج علي حسب حالته وان هيمشي علي العلاج بشكل مستمر في فصل الربيع عشان التعرض للآتربة

## Bacterial pneumonia

### الالتهاب الرئوي

#### ❖ History:

الأم هتقولك

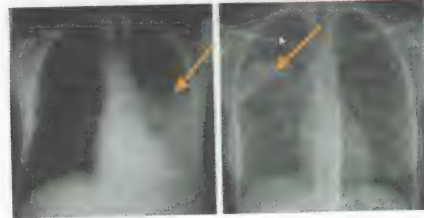
1. **في high fever with rigor** والطفل جسمه همدان
2. **فيه bad general conditions** والطفل شكله toxic
3. **ممكن يجي ب abdominal pain** في حالات ال lower lobar pneumonia
4. **هيشتكى من chest symptoms**
  - **Dyspnea** ..... في نهجان او مش قادر ياخذ نفسه ؟
  - **Cough** ..... هتقولك انها بدات ناشفه وبعدين بقت ببلغم
  - **Wheezes** ... صدرة بيزيق ؟
  - **Grunting** ..... هتقولك الطفل بينت وهو بياخذ نفسه

#### ❖ Examination:

1. **عد ال RR** .... هتلاقي فيه RD
2. **اسمع ال chest** ... هتلاقي
3. **بص على ال tonsil** .... ممكن تلاقي congestion
4. **قيس الحرارة** ..... هتلاقي fever

#### ❖ Investigation:

- **Lab:**
  1. CBC-CRP-ESR-blood culture
  2. ABG
- **Radiology:** Chest x ray: show opacity



#### ❖ Treatment: refer for admission

- **General**
  1. Hospitalization
  2. Bed rest and soft fluids
- **Specific:** antibiotics for 10 days according to culture and sensitivity
  1. Pneumococci or strept: penicillin
  2. Staph: vancomycin or clindamycin
  3. Mycoplasma: erythromycin or azithromycin
  4. H. influenza: 3<sup>rd</sup> generation cephalosporins
- **Symptomatic:**
  1. Antipyretic for fever
  2. Anti tussive

## GIT and urinary diseases

## Oral candidiasis or fungal stomatitis

فطريات الفم

## ❖ History



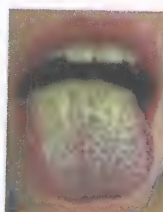
الأم هتقولك

1. فيه **white plaques**: في حاجات بيضا ماليه فم الطفل2. فيه **salivation**....الطفل بيريل ؟

3. الطفل رافض الرضاعه او الأكل

4. ممكن **oral pain**

## ❖ Examination

1. عد ال **RR**2. اسمع ال **chest**3. بص على **mouth and tonsil**....هتلاقي**White patches**

- بتبقى موجوده علي oral mucosa and tongue
- لو شلتها بخافض لسان هتلاقي **red hemorrhagic surface**

4. **قيس الحرارة**

## ❖ Treatment

- General instructions
- Local antifungal
- Multivitamins

## روشتك: في البيت

R/Nystatin Or Fungifree Drops

قطارة كاملة ( 1 سم ) علي اللسان بعد الرضاعة كل 6 ساعات لمدة أسبوع

Or

R/ Daktarin oral gel

1/2 ملعقة علي اللسان كل 6 ساعات لمدة أسبوع

R/Totavit or Supravit syrup

معلقه يوميا لمدة شهرين

R/instructions

- تعرف الأم انها لازم تشيل الحاجات البيضاء قبل العلاج عن طريق انها تلف شاشه علي صباعها وتنظف فم الطفل
- دهان ال nipple: لتجنب تكرار العدوي



## Eruptive stomatitis or teething

التسنين والتهاب اللثة

### History



الأم تقول لك

1. **الطفل irritable** ورفض الرضاعة أو الأكل (غالباً بعد 6 شهور)
2. **فيه salivation**.....بيريل ؟
3. **ممكن finger suckling**.....صباعه علي طول في فمه؟
4. **ممكن يكون في**

- Low grade fever.....جسمة سخن ؟
- Vomiting.....في ترجيع ؟
- Diarrhea.....في اسهال ؟

### Examination



1. **عد ال RR**.....غالبا normal
2. **اسمع ال chest**.... غالبا free
3. **بص على ال mouth and tonsil**: متلاقي
4. **قيس الحرارة**.....متلاقي mild fever

### Treatment

- General instructions
- Local anathetic
- Analgesic antipyretic
- Ca supplement

#### روشتتك في البيت

R/Abimol or Brufen syrup

½ الوزن كل 8 ساعات

R/BBC spary or Oracure Oral Gel

بخاخ للفم أو ½ ملعقة جل علي اللسان قبل الرضاعة أو الاكل ب 10 دقائق 3 مرات يوميا

R/ instructions

- الأطعمة والمشروبات تبقي بارده زي الزبادي
- لو في excessive salivation تسمح لعاب الطفل بشكل مستمر عشان ما يحصل التهابات حول الفم
- ممكن تجيب موز أو جزر وتقطعه حلقات وتحطه في التلاجه وتديه للطفل بعض فيه
- استخدام عضاضة التسنين بعد وضعها في التلاجه فتره لتخفيف الألم والالتهاب
- ممنوع وضع الكحول أو الأكل الناشف للطفل

## Herpetic stomatitis

### ❖ History



الأم متفولك

1. **فيه high fever** وبيقي لها abrupt onset
2. **فيه salivation**
3. **الطفل رافض** الرضاعة او الأكل
4. **فيه oral pain**
5. **سن الطفل** غالبا من 1-3 سنين

### ❖ Examination:

1. **عد ال RR** ..... غالبا normal
2. **اسمع ال chest** ..... غالبا free
3. **بص على ال mouth and tonsil** ..... هتلاقي فيه **small ulcers**
  - Covered by grayish membrane
  - موجوده في tongue or oral mucosa
4. **قيس الحرارة** ..... هتلاقي **high fever**
5. **شوف الطفل dehydrated ولا لا :**
  - بص بعينك علي ال eye ..... sunken or not
  - بص بعينك علي ال general condition ..... normal or not
  - شوف بايدك ال skin pinch ..... normal or delayed
  - شوف بايدك ال drinking ..... normal or eager to drink



### ❖ Treatment:

- General instructions
- Antipyretic for fever
- Local antiseptic
- Local anathetic
- Systemic antiviral in severe recurrent cases

روشتتك في البيت

R/Abimol or Brufen syrup

½ الوزن كل 8 ساعات

R/BBC spary or Oracure Oral gel

بخاخ للفم أو ½ ملعقة جل قبل الرضاعة أو الأكل ب 10 دقائق 3 مرات يوميا

R/Septoral Or Oraldene MW

مضمضة للفم 3 مرات يوميا

R/Zovirax 400 susp

لو 10 كجم..... 2.5 سم 4 مرات في اليوم لمدة 5 ايام

لو 20 كجم..... 5 سم 4 مرات في اليوم لمدة 5 ايام

R/ instructions

-ممنوع الأكل أو المشروبات الساخنة

-ممنوع المشروبات الحمضية زي الليمون والبرتقال

-تدي للطفل حاجات مثلجة كثير

-تدي للطفل سوايل كثير عشان مايدخلش في جفاف

## Aphthous ulcer

### ❖ History:

الام هتقولك

1. **فيه painful ulcer**: والطفل رافض الأكل بسببها
2. **ومعها salivation**

### ❖ Examination



1. **عد ال RR**
2. **اسمع ال chest**
3. **بص على ال mouth and tonsil هتلاقي**
  - Well circumscribed ulcer
  - بيبقي لها **white base and red margin**
  - اكثر مكان بيبقي ال floor of mouth and ventral surface of tongue
4. **قيس الحرارة**

### ❖ Treatment

- Local anathetic
- Analgesic antipyretic
- Multivitamins

خلي بالك في حالة recurrent case لازم تفكر في

- Vit deficiency
- GERD



## روشتاك: في البيت

R/Abimol or Brufen syrup

½ الوزن كل 8 ساعات

R/BBC spary or Oracure Oral gel

بخاخ للقم او ½ ملعقة جل قبل الرضاعة او الأكل ب 10 دقائق 3 مرات يوميا

R/Septoral Or Oraldene MW

مضمضة للقم 3 مرات يوميا

R/ instructions

-ممنوع المشروبات الحمضية زي الليمون والبرتقال  
-تنضف القرحة بقطعة قطن او شاش قبل الدهان

## GERD

## ارتجاع المريء

## ❖ History:

## الام هتقولك



## 1. فيه vomiting:

- في نهاية الرضاعة
- بيبقي من أول أسبوع في عمر الطفل
- بيزيد لما الطفل بيبقي flat
- ممكن بيبقي bile stained
- بيبقي large volume

2. لو الطفل كبير: ممكن يقول ان فيه substernal pain and dysphagia

3. لو الطفل صغير: هيبقي فيه دايم irritability and crying

4. لو الموضوع كان severe:

- Growth retardation.....هتقولك الواد وزنه ثابت ومش بيزيد
- Chronic cough and chest wheezes.....بيكح دايمًا وصدره بيزيق؟
- Bleeding.....رجع دم قبل كده؟
- Recurrent chest infection.....في مشاكل في صدره علي طول؟

⚡ لازم تسأل نفسك الأول هل ده regurgitation ولا vomiting

Regurgitation	GERD
No nausea and effortless	Nausea
Weight not affected	May be growth retardation
<b>Vomiting:</b>	<b>Vomiting:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Small volume</li> <li>• Shortly after feeding</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Large volume</li> <li>• Shortly or hour after feeding</li> </ul>

## ❖ Examination:

1. عد ال RR ..... غالباً normal
2. اسمع ال chest ..... ممكن تلاقي chest wheeze
3. بص على ال tonsil
4. قيس الحرارة

## ❖ Investigation:

- U/S: to exclude pyloric stenosis
- Refer if suspect surgical causes

## ❖ Treatment:

### 1. General instructions

### 2. Drugs:

- **Prokinetic: domperidone or metoclopramide**
- Antacid
- H2 blockers
- PPI

### روشتك: في البيت

R/Motilium or Motinorm susp

تلت الوزن 3 مرات في اليوم قبل الاكل بربع ساعه

R/Mucogel or Epicogel susp

أول شهر..... 2 سم كل 8 ساعات قبل الرضاعة  
من شهر لستين..... 5 سم كل 8 ساعات قبل الرضاعة  
بعد سنتين..... 10 سم كل 8 ساعات قبل الاكل

R/Neoerossive Susp

تلت الوزن 3 مرات في اليوم قبل الاكل

R/ instructions

- الرضاعة تبقي منتظمة علي فترات صغيره وبلاش الرضاعة والطفل نايم
- تكرير الطفل : في نص الرضعة وفي آخرها
- النوم: علي البطن أول شهرين مع رفع الراس والصدر 30 درجة
- ممكن تضيف معلقين او ثلاثه سيرلاك او نشا في الببرونه مع كل رضعة
- لو الطفل ببشتكي من مغص: تبدأ تتني رجل الطفل علي بطنه ووتفردها بشكل مستمر لحد ما الألم يروح

## Acute diarrhea and dehydration

### الإسهال والجفاف في الأطفال

#### ❖ History

الأم هتقولك

1. **فيه diarrhea:** ودا أهم symptom لحالات النزله المعوية

طوب ايه الأسالنه اللي هتسألها لأم عن الإسهال؟

- من امتي؟ كم مره؟  
عشان تتأكد انه في إسهال فعلا ولا لأ وعشان لو من فتره او كثير يبقي غالبا الطفل ده هتلاقيه dehydrated وكمان تقدر تحدد ال severity

- Mild..... 4 motions/day
- Moderate.....6-10 motions/day
- Severe .....10 motions/day

- طبيعة الإسهال؟.....ممكن يكون soft or semisolid or watery
- لونه ايه وفيه دم ولا لأ؟ ..... عشان تستبعد ان السبب يكون bacterial
- فيه مخاط ولا لأ؟ ..... لو في مخاط غالبا السبب بيبقي parasitic
- يياخد اي أدويه؟ ..... في أدويه زي vitamin or ampicillin ممكن تدخل الطفل في إسهال



2. **فيه vomiting**....بيرجع؟

- من امتي؟ رجع كم مره؟ عشان ال dehydration
- لون الترجيع ايه؟ ريحته ايه؟
- الطفل بيسخن ولا لأ؟

3. **ممكن fever**....جسمه سخن؟

4. **ممكن abdominal pain**.....في مغص في بطنه؟

5. **كان بيشنكي من secondary GE**.....

- URTI.....رشح؟ عطس؟ كحة؟ التهاب في الحلق؟
- UTI.....في حرقان؟ لون البول متغير؟
- Otitis.....في مشاكل في وده؟ بيشدها؟ او بتوجعه؟
- Drugs.....بياخد أي أدويه او فيتامينات؟ ampicillin or vitamins
- Diet.....بيرضع طبيعي ولا صناعي؟ كم مره في اليوم؟ بتديله لبن جاموسي او بقري؟

← **طوب امتي تقول ان الطفل عنده إسهال؟**

- لو الطفل بيعمل watery or loose stool ..... 3 مرات او أكثر
- لو مره واحده بس bloody
- يعني من الاخر الطفل الحمام اتغير عن اللي الأم متعوده عليه من حيث fluidity or frequency



طبيب إيه الطبيعي للطفل بالنسبة لل motions ←

- في أول أربع شهور.... 1-7 مرات في اليوم
- من أربع شهور لسنة.... 1-3 مرات في اليوم
- بعد سنة.... 1-2 في اليوم

من كلامك مع الأم تقدر تحدد اذا كانت GE دي سببها viral or bacterial or parasitic ←

Item	Viral GE (rota virus)	Bacterial GE (gram negative)	Parasitic
<b>Incidence</b>	Most common أكثر في الشتاء الطفل أقل من سنتين	Less common أكثر في الصيف	Less common
<b>Diarrhea</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Watery</li> <li>○ Odorless</li> <li>○ High frequency</li> <li>○ No blood or mucous</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Watery or bloody</li> <li>○ Offensive</li> <li>○ High frequency</li> <li>○ Blood or mucous</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Watery or semisolid</li> <li>○ Offensive</li> <li>○ Low frequency</li> <li>○ Blood or mucous</li> </ul>
<b>Vomiting</b>	Present	Present	Abseent
<b>Abdominal pain</b>	Usually no	Cramping	Severe colicky
<b>Fever</b>	If Present أقل من 38.5	Present +toxic أكثر من 38.5	No
<b>Associated</b>	Upper resp. tract infection		

### ❖ Examination

1. تشوف الطفل dehydrated ولا لا: بص علي حاجتين بعينك ..... اعمل حاجتين بايديك

- بص بعينك على ال eye ..... sunken or not
- بص بعينك على ال general condition ..... normal or not
- تشوف الطفل فايق كده ومصصح ولا بيعيط ولا مدروخ
- شوف بايديك ال skin elasticity ..... normal or delayed
- ودا عن طريق ال skin pinch
- ✓ هتعمله ازاي: بتيجي عند بطن الطفل وتأخذ fold from the skin وتشده لبره وتشوف هيرجع بسرعة ولا هيتأخر
- ✓ هتعمله فين: أحسن مكان skin at the level between umbilicus and iliac crest
- شوف بايديك ال drinking ..... normal or eager to drink
- هتبدأ تشرب الطفل أو أمه الي تشربه وتشوف بيشرب بلهفه ولا مش قادر يشرب أصلا



2. **بص على ال tonsil**..... مهم جدا لأن ممكن يكون السبب الي عامل GE ان الطفل يكون عنده follicular tonsilitis

3. **عد ال RR**..... غالبا normal

4. **اسمع ال chest**..... غالبا free

5. **قيس الحرارة**..... ممكن تلاقي fever

6. **افحص ال abdomen**

↩ علي حسب ال 4 حاجات دول هتقدر تحدد الطفل dehydrated or not وبالتالي العلاج

Item	No dehydration	Mild to moderate dehydration	Severe dehydration
	<b>Plan A</b>	<b>Plan B</b>	<b>Plan C</b>
1. Eye	Normal	Sunken	Deeply sunken
2. General condition	Good	Irritable	Lethargic مدروخ
3. Skin elasticity	Normal بيرجع بسرعة	بيرجع ببطء أكثر من ثانيتين	بيرجع ببطء أكثر من ثانيتين
4. Drinking	بيشرب عادي	Eager to drink ملهوف علي الميه	Unable to drink مش قادر يشرب خالص

↩ أشهر سبب ممكن يموت الطفل هو ال dehydration: فلانم تقيم حاله بسرعة وتعمل replacement لو حاله محتاجة

#### ❖ Investigation

- Stool analysis
- Stool culture
- In severe cases:
  - ✓ renal functions and electrolytes
  - ✓ ABG

## PEDIATRIC CLINIC

### ❖ Treatment:

#### • Supportive

1. No dehydration.....plan A
2. Mild to moderate dehydration.....plan B
3. Severe dehydration..... plan C

No dehydration PLAN A....Home ttt	Mild to moderate dehydration PLAN B ...ER then home ttt	Severe dehydration PLAN C....admission
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Fluid:</b> ✓ ORS</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Fluid:</b> deficit therapy                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Type: ORS</li> <li>○ Amount: 75 ml / kg over 4 hours</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Fluid: IV</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Type: ringer lactate or saline</li> <li>○ Amount: 100 ml/kg</li> </ul> </li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Food</b></li> <li>▪ <b>Follow up</b> for early detection of dehydration</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Food</b></li> <li>▪ <b>Follow up</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Follow up</b></li> <li>▪ <b>Feeding</b></li> </ul>

#### • Specific

1. **Antibiotic:** oral or injection (with severe vomiting or infection) for 5 days
  - Mild: Trimethoprim sulphamethoxazole
  - Severe: 3<sup>rd</sup> generation cephalosporins
2. **Antiparasitic:** metronidazole
3. **Antiviral:** nitazoxanide

#### • Symptomatic

1. Antiemetic
2. Antispasmodic
3. Antipyretic
4. Antidiarrheal: contraindicated in bloody diarrhea

امتی هکتب antibiotic ??

Bloody diarrhea ○

Toxic ○



## mild to moderate dehydration.....PLAN B

1. Fluid replacement:

← هتدي ايه: hydrosafe or rehydran ..... ORS

- الكيس ببيتحل علي 200 مل ماء معقم
- الطفل هياخد 75 مل / كجم خلال 4 ساعات
- يعني لو وزنه مثلا 10 كجم..... 750×10 يعني هياخد 750 مل
- يعني تقريبا 4 اكياس محلول جفاف
- لو الطفل محتاج أكثر من كده ياخد عادي

← هتديه ازاي:

- لو أقل من سنتين: معلقة كل دقيقة
- أكبر من سنتين: بياخد frequent sips from the cup

← ايه المشاكل اللي ممكن تحصل وانت بتدي الطفل ال deficit therapy ؟

المشكلة ؟	هتعمل ايه ؟
1. <u>Vomiting</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ هتدي antiemetic IV : danset or Zofran</li> <li>✓ 1 سم / 10 كجم عضل</li> <li>✓ أقل من سنتين: نص الحقنة عضل</li> <li>✓ أكبر من سنتين: حقنة كاملة عضل</li> <li>○ وقف محلول الجفاف لمدة 10 دقائق</li> <li>○ ارجع اديه ببطء معلقه كل 5 دقائق</li> </ul>
2. <u>-persistent vomiting</u> <u>-coma</u> <u>-rapid loss of stool</u> <u>-severe metabolic acidosis</u> Better to refer to specialist	<p><u>Deficit therapy given IV</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Type:</u> polyelectrolyte solution (polyvalent) or glucose:saline mixtures</li> <li>• <u>Amount:</u> 70 ml / kg</li> <li>• <u>Ex:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <u>In isotonic or hypotonic dehydration:</u> kadalex 500 ml+ normal saline in ratio 1:1</li> <li>○ <u>In hypertonic dehydration:</u> kadalex 500 ml + normal saline in ratio 4:1</li> </ul> </li> </ul> <p>وهيتاخذ علي مدار 2-5 ساعات</p> <p>بتدي ½ الكمية فقط في خلال 24 ساعة</p>

2. Follow up:

بعد 4 ساعات هتبدأ تقيم حالة الطفل لو اتحسننت هتكمل علي plan A في البيت

• هتعرّف ازاي ان الطفل اتحسن ؟

- No signs of dehydration
- Fall asleep
- Pass urine

• Still dehydrated: هتعيد ال deficit therapy لمدة 4 ساعات تاني وتقيم حاله مرة تانيه.

◀ لو الأم قررت انها تمشي من المستشفى قبل 4 ساعات لازم تنبه عليها تكمل ال ORS في البيت في خلال 4 ساعات

◀ اسالة مهمة بخصوص محلول الجفاف

• هتدي الطفل قد ايه ؟

الكيس بيتحل علي 200 مل ماء معقم او سبق غليه (ممنوع تحلة علي اسبرايث او بيبسي)  
\*أقل من سنتين: ياخذ 50-100 مل بعد كل مرة اسهال او ترجيع  
\*أكبر من سنتين: ياخذ 200 مل بعد كل مرة اسهال او ترجيع

• ازاي الأم هتدي محلول الجفاف ؟

\*معلقة كل دقيقة

\*لو الطفل رجع تستني لمدة 10 دقائق وتبدأ تديه معلقة كل 5 دقائق.

• هتقولك امتي أوقف المحلول: أول ما الإسهال او الترجيع يقف

• هتسألك أأكله ايه يادكتور ؟

\*لو الطفل بيرضع: تكمل رضاعة عادي سواء طبيعي او صناعي

\*لو الطفل مش بيرضع: ممكن تديله موز - بطاطس - بطاطا - مهلبيه - جيلي - تفاح - كمثري - مكرونة مسلوقة - عصير جوافة

\*ممنوع تدية

○ أي حاجة فيها سكريات لأنها هتعمل osmotic diarrhea

○ أي حاجة فيها أملاح كثير لأنها هتقلل امتصاص الماء

• لازم تفهم الأم امتي تقلق وتستشير الطبيب

1. الطفل ماتحسنش بعد 3 أيام

2. فيه warning signs

- High fever
- Refusal of fluids or feeding
- Frequent vomiting
- Bloody diarrhea
- Frequent motions

روشتاتك في البيت	
R/Hydrosafe Or Rehydran Eff	يحل الكيس علي 200سم ماء معقم او سبق غليه ويعطي بعد كل مرة اسهال او ترجيع
R/Sulfozinc susp	3 سم / 12 ساعة لمدة اسبوعين
R/Nitazode Syrup	ثلث الوزن صباحا ومساء لمدة 3 ايام فقط ○ أقل من سنتين: 5 سم صباحا ومساء ○ أكبر من سنتين: 7 سم صباحا ومساء
R/ Abimol syrup	½ الوزن كل 8 ساعات
R/ Motilium Or Motinorm Susp	ثلث الوزن كل 8 ساعات
R/Kapect or Smecta susp	معلقة 3 مرات يوميا حتي يتوقف الاسهال

### Dehydration and fluid therapy in pediatric

#### ■ Types of dehydration:

1. **Hypotonic:** serum Na < 130 meq/L
2. **Isotonic:** serum Na=130-150 meq/L
3. **Hypertonic:** serum Na > 150 meq/L

#### ■ Degree of dehydration: according to WHO plans

#### ■ Treatment of dehydration

##### 1. Antishock therapy

- هتدي ايه: ringer lactate or normal saline
- هتدي قد ايه: 20 مل/كجم وريد ببطء في خلال ساعة

##### 2. Deficit therapy

- هتدي قد ايه: علي حسب ال degree
  - mild ..... 40 مل/كجم
  - moderate ..... 80 مل/كجم
  - severe ..... 120 مل/كجم
- هتدي ايه: علي حسب ال type
  - **isotonic or hypotonic** ..... هتديه في خلال 8 ساعات
    - Glucose 5 % + saline 1:1 + KCl 15 % : 1ml/100ml
    - Or kadalex + saline 1:1
  - **hypertonic** ..... هتديه في خلال 24 ساعة
    - Glucose 5 % + saline 4:1 + KCl 15 % : 1ml/100ml
    - Or kadalex + saline 4:1



## 3. Maintenance therapy

- Glucose 5 % + saline 4:1 + KCl 15 % : 1ml/100ml
- Or kadalex + saline 4:1
- Or pansol

• هتدي ايه:

• هتدي قد ايه: حسب الوزن في خلال 24 ساعه

- أول 10 كجم..... 100 مل/كجم
- ثاني 10 كجم ..... 50 مل/كجم
- ثالث 10 كجم..... 20 مل/كجم

## 4. Follow up: for the next 24 hours

- If still dehydrated: repeat deficit and maintenance therapy
- If fully hydrated and diarrhea is improving:  $\frac{1}{2}$  maintenance given IV +  $\frac{1}{2}$  maintenance given oral

## Colic in pediatric

### المغص في الاطفال

#### ❖ History

الام هتقولك

#### 1. الطفل بيعيط كثير:

- يبقي امتي: الطفل يبقي كويس الصبح وبيعيط بالليل وبيرفس برجليه
- يبقي أكثر: بعد الأكل
- يبقي طبيعي: من أول أسبوعين في عمر الطفل الي 4 شهور
- شكل الطفل ايه: هتلاقي الطفل pale وهتقولك انه رافع رجله لفوق جايها علي بطنه
- الأم: هتقولك لما بترفع رجله لفوق علي بطنه وبتحركهم بيسكت

#### 2. لازم تستبعد causes of colic

- Obstruction ..... بيرجع ؟ امساك ؟ انتفاخ ؟
- Infection ..... في سخونيه ؟ بيرضع كويس ؟ حركته طبيعيه ولا لا ؟
- GERD ..... الطفل بيرجع ؟ في كحه مزمنه ؟ وزنه مش بيزيد ؟
- Teething ..... الطفل بيسنن و بيرضع كويس ولا لا ؟
- Diaper rash ..... مفيش أي بقع في منطقة الحفاض ؟
- Bronchospasm ..... بياخد نفسه كويس مفيش نهجان مفيش كحه ؟
- Over or under clothing ..... بتلبسي الطفل ايه وهو نايم ؟

#### ❖ Examination:

- General
- local

❖ **Treatment:**

- Reassurance and instructions
- Antispasmodic
- Antiflatulent and digestants

روشتك في البيت في حالة الرضع	
R/ Dentinox drops	نقطة/كجم في الجرعة الواحدة 3 مرات يوميا
R/Aquavera syrup	2.5 سم قبل الرضاعة بربع ساعة 3 مرات يوميا
R/Digestin syrup	2.5 سم 3 مرات يوميا
R/instructions	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ طمن الأم ان دا طبيعي في أول 4 شهور</li> <li>○ نصائح بخصوص الرضاعة: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ ترضع الطفل بشكل منتظم</li> <li>✓ تكريع الطفل بعد الرضاعة مهم جدا</li> <li>✓ تدخل ال nipple and areola كويس في فم الطفل عشان تمنع دخول الهواء</li> </ul> </li> <li>○ أثناء المغص: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ تنبم الطفل علي بطنه</li> <li>✓ تحاول ترفع رجله علي بطنه وتحركهم بشكل مستمر</li> </ul> </li> </ul>

روشتك في البيت في حالة الأطفال	
R/ Visceralgine or Spasmofree syrup	معلقة 3 مرات يوميا
R/Carminex syrup	معلقة 3 مرات يوميا
R/Digestin syrup	معلقة 3 مرات يوميا

## Acute Viral hepatitis

## التهاب الكبد الفيروسي الحاد

## ❖ History

الأم متقولة

1. الطفل يياكل من الشارع او كان أكل برة البيت ..... hepatitis A virus
2. الطفل كان اتقله دم او اتشك او أي حاحه لها علاقه بالدم ..... hepatitis B or C

virus

3. هيبدا يشتكى من GIT symptoms ( صعب تشخيصه في المرحلة دي )

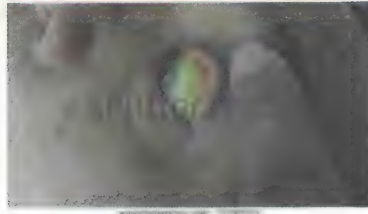
- FAHM ..... جسمه سخن وهمدان ومكسر ونفسه مسدودة عن الأكل؟
- Vomiting ..... في ترجيع بشكل مستمر؟
- Abdominal pain ..... في مخص في جنبه اليمين؟
- Diarrhea ..... في اسهال؟

4. الأعراض بدأت تتحسن وبدأ يظهر

- Jaundice ..... عينه اصفرت ؟
- Dark urine ..... لون البول عامل زي الكوكاكولا او الشاي ؟
- Pale stool ..... لون البراز باهت او متغير ؟

## ❖ Examination

## ▪ General



1. عد ال RR
2. اسمع ال chest
3. بص على ال tonsil
4. بص على ال eye ..... هتلاقي jaundice
5. قيس الحرارة ..... هتلاقي fever

## ▪ Local

- افحص ال abdomen ..... هتلاقي tender liver

## ❖ Investigation

• For acute hepatitis:

- i. Liver function tests:
  - ALT-AST: high > 40
  - Serum bilirubin: increased total and direct
  - Prothrombin time
- ii. Urine analysis: dark color
- iii. Stool analysis: pale color



• **For the cause:**

HAV	✓ IgM: High In Acute Infection
	✓ IgG: High In Past Infection Or Vaccination
HBV	✓ Hbs Ag
	✓ PCR
HCV	✓ HCV Ab
	✓ PCR

❖ **Treatment:** mainly supportive (refer to specialist)

- General instructions
- Antipyretic
- Antiemetic
- Liver support: Multivitamins
- Avoid hepatotoxic drugs

روشتك: في البيت	
R/Brufen Syrup	معلقة عند اللزوم
R/Motilium Or Motinorm Syrup	5 سم 3 مرات يوميا
R/Hepaticum Syrup	5 سم 3 مرات يوميا لمدة اسبوعين
R/Supravit Syrup	5 سم مرة واحدة يوميا
R/Instructions	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ راحة تامة في السرير لمدة أسبوعين</li> <li>✓ يقلل من الدهون والبروتينات</li> <li>✓ يزود من النشويات زي عسل النحل والأرز والمكرونه</li> <li>✓ يزود من الخضروات والفواكه</li> <li>✓ الإهتمام بنظافة الايد وغسل الأكل جيدا</li> <li>✓ عزل الطفل لمدة أسبوع بعد ظهور الصفرا</li> </ul>

## Parasitic infestation in pediatric

الديدان في الأطفال وعلاجها

## ❖ History

الام متقوّلك

1. فيه dysentery

- Diarrhea.....في اسهال؟ كم مره في اليوم؟ لونه ايه؟ له ريحه ولا لا؟
- Mucous and blood in the stool.....في دم او مخاط في البراز؟
- Tenesmus.....في تعنيه والطفل بيعمل حمام؟

2. فيه Abdominal pain

في ألم في البطن؟ مغص ولا حرقان؟

3. فيه Peri anal itching

الطفل يبهرش حول فتحة الشرج؟

4. Anemia.....في أنيميا؟5. فيه loss of appetite and weight loss.....شهيت الطفل قلت؟ وزنه قل؟

## ❖ Investigation

- Stool analysis
- CBC

## ❖ Treatment

Parasites	Treatment
<b><u>Protozoa:</u></b>	
1. <b><u>Entameba hystolytica:</u></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b><u>Vegetative form:</u></b> <u>Metronidazole</u>: 50mg/kg/day divided every 8 h for 10 days</li> <li>➤ <b><u>Cyst form:</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Less than 2 years: <u>metronidazole</u></li> <li>○ More than 2 years: <u>metronidazole+diloxanide</u>: 20 mg/kg/day divided every 8h for 10 days</li> </ul> </li> </ul>
2. <b><u>Giardia lamblia:</u></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Metronidazole: 15mg/kg/day divided every 8h for 10 days</li> <li>• Mebendazole: 200 mg/8 h for 5 days</li> </ul>

**Parasites:**

<b>1. Enterobius vermicularis oxyuris or pinworm</b>	<b>Antiparasitic:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Flubendazole: 100 mg single dose repeated after 3 weeks</li> <li>• Albendazole: 400 mg single dose repeated after 2 weeks</li> <li>• Mebendazole: 100 mg single dose repeated after 2 weeks</li> </ul> <b>Local measures:</b> Mercury ointment <b>General instructions</b>
<b>2. Ancylostoma and Ascaris</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Flubendazole: 100 mg/12 h for 3 days</li> <li>• Mebendazole: 100 mg single dose ..2<sup>nd</sup> dose after 3 weeks</li> <li>• Albendazole: 400 mg once</li> </ul>
<b>3. H. nana:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Niclosamide:               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1<sup>st</sup> day: 1 gm once</li> <li>○ Next 6<sup>th</sup> days: 500 mg once</li> </ul> </li> </ul>
<b>4. T. solium and T. saginata</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Niclosamide:               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ &lt; 2 years: 500 mg single dose</li> <li>○ &gt; 2 years: 1 gm single dose</li> </ul> </li> <li>• Albendazole: 400 mg/12 h for 7-30 days</li> </ul>
<b>5. Bilharziasis</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Praziquantel: 60 mg / kg orally single dose</li> </ul>

➤ **E. histolytica vegetative form**

**روشتاك:**  
 R/Flagyl or Amrizole 125 mg susp  
 للتسهيل الجرعة = ضعف الوزن ومنتسقم كل 8 ساعات لمدة 10 أيام  
 ○ طفل 15 كجم.... 10 سم/ 8 ساعات

➤ **E. histolytica cyst form**

**روشتاك:**  
 R/Furazole or Dilozole 100 mg susp  
 للتسهيل الجرعة الواحدة = ثلث الوزن كل 8 ساعات لمدة 10 أيام (لو أكبر من سنتين)  
 ○ طفل 15 كجم.... 5 سم/ 8 ساعات  
 ○ طفل 20 كجم.... 7 سم / 8 ساعات  
 ○ طفل 30 كجم.... 10 سم/ 8 ساعات  
 Or  
 R/Flagyl or Amrizole 125 mg susp  
 حسب الوزن كل 8 ساعات لمدة أسبوع ثم يوقف أسبوع ثم يكرر نفس الجرعة أسبوع (لو أقل من سنتين)



➤ **Giardiasis**

**روشتتك:**

R/Flagyl or Amrizole 125 mg susp

حسب الوزن كل 8 ساعات لمدة 10 أيام

○ طفل 15 كجم....3.5 سم / 8 ساعات

○ طفل 20 كجم....5 سم / 8 ساعات

➤ **Enterobius vermicularis**

**روشتتك:**

R/ fluvermal or Fluver 100 mg susp

حسب الوزن مرة واحدة وتكرر بعد 3 أسابيع

Or

R/Bendax or vemizole 100 mg susp

20 سم مرة واحدة وتكرر الجرعه بعد 3 أسابيع

R/instructions

○ الإهتمام بالنظافة وقص الأظافر

○ كل الملابس تتغلي في مائة سخنه

○ كل أفراد البيت لازم تتعالج

➤ **Ancylostoma and ascaris**

**روشتتك:**

R/ fluvermal or Fluver 100 mg susp

5 سم مرة واحدة وتكرر بعد 3 أسابيع

Or

R/Bendax or vemizole 100 mg susp

20 سم مرة واحدة وتكرر الجرعه بعد 3 أسابيع

➤ **H. nana:**

**روشتتك:**

R/Niclosan or Yomesan 500 mg tab

قرصين تمضغ قبل الفطار بساعه في أول يوم

ثم قرص قبل الفطار لمدة 6 أيام متتاليه

➤ **T. solium and T. saginata**

**روشتتك:**

R/Niclosan or Yomesan 500 mg tab

قرص بعد الفطار ثم قرص بعد ساعه

➤ **Bilharziasis****روشتتك:**

R/Praziquantel 600 mg susp

حسب الوزن مرة واحدة فقط

- طفل 15 كجم..... 7 سم مرة واحدة
- طفل 30 كجم..... 15 سم مرة واحدة

**UTI in pediatric**

التهاب مجري البول في الأطفال

❖ **History**

لوالد الأم: old child	لوالد الأم: infant
1. <b>Dysuria</b> .... فيه حرقان أو ألم أثناء الحمام؟	1. <b>الطفل لما يعمل حمام</b> يبعيط أو مش مرتاح
2. <b>Frequency</b> .... بينخل الحمام بشكل متكرر؟	2. <b>فيه low grade fever</b>
3. <b>Nocturnal enuresis</b> .... يعمل حمام علي نفسه بالليل؟	3. <b>فيه foul smelling of urine</b>
4. <b>suprapubic pain</b> ممكن	4. <b>رفض الرضاعة</b> ودائما يبعيط
5. <b>low grade fever</b> ممكن	5. <b>growth retardation</b> ممكن
	.... الطفل وزنه ثابت ومش بيزيد

❖ **Examination**▪ **General**

1. **عد ال RR** ... غالبا normal
2. **اسمع ال chest** ... غالبا free
3. **بص على ال tonsil**
4. **قيس الحرارة**.... ممكن تلاقي fever

▪ **Local**

- **حس ال abdomen** ..... هتلاقي suprapubic tenderness

❖ **Investigation**

1. **Urine analysis:**
  - pus cells > 5
  - RBC < 10
  - Crystals
2. **Urine culture if:**
  - Pus cells > 20
  - Recurrent UTI
3. **CBC:** show leukocytosis
4. **U/S**

لو الحالة جاية ب severe symptoms and signs عملتها تحليل البول لقيت ال pus cells قليلة.....فكر في obstructive uropathy

الحالة جاية بأعراض UTI طلبتها تحليل بول لقيت ال pus cells فوق الخمسين مثلا جيت

تطلب culture لقتيه negative.....فكر في الحاجات الي بتعمل sterile pyouria

1. mycoplasma
2. TB
3. chlamydia

لو لقيت ال pus cells فوق ال 20 وطلبت مزرعه...هتدي العيان empirical antibiotic

.....لو العيان اتحسن عليه كمل الكورس ماتحسنش خد نتيجة المزرعه

امتي تطلب blood culture....لو لقيت ال pus cells أكثر من 100 وعملتله مزرعه واديتته ال antibiotic ومفيش تحسن يبقي غالبا في septic focus بتدخله كل شويه ف UTI

## Treatment:

- **General instructions**
- **Specific:** antibiotic empirical therapy till culture and sensitivity
  - ✓ **Infant and severe infection:** 3<sup>rd</sup> generation cephalosporins
  - ✓ **Older child:** oral cotrimoxazole or trimethoprim sulphamethoxazole
- **Symptomatic:**
  - ✓ Antiseptic
  - ✓ Antipyretic (paracetamol more safe)
- **For crystals if present**

### روشتك: في البيت

R/Brufen Or Abimol Syrup

نص الوزن كل 8 ساعات

R/Septrin or sutrim susp

ثلث الوزن كل 12 ساعة لمدة 10 أيام

R/coluirinal eff

كيس علي ½ كوب ماء 3 مرات يوميا

R/Instructions

- شرب كميات كبيره من المياه
- الطفل يدخل الحمام بشكل منتظم ويفضي المثانه كلها
- تعرف الأم تشطف الطفل من قدام وبعدين من ورا
- تعرف الأم تستخدم مناديل ورقية للتنشيف افضل من الفوطة او استخدام فوطة خاصه للطفل



## Treatment of crystals in pediatric

روشتة ال urate crystals	روشتة ال Ca oxalate	روشتة phosphate
R/Urosolvin Or Urichol Eff	R/Epimag Or Citrocid Eff	R/Vitacid C Eff
كيس علي 1/2 كوب ماء مرتين يوميا (ممنوع قبل سننتين)	1 - 1/2 كيس علي 1/2 كوب ماء مرتين يوميا	كيس علي 1/2 كوب ماء مرتين يوميا
R/Instructions	R/Instructions	R/ Instructions
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ممنوع الشاي والقهوة والكوكاكولا</li> <li>• تقلل تناول الكبدية واللحمة والفسيح والسمك وغيرهم</li> <li>• شرب كميات كبيرة من الماء</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ يقلل من الطماطم والفرولة والمانجا والشيكولاته</li> <li>○ شرب كميات كبيرة من الماء</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ شرب كميات كبيرة من الماء</li> </ul>

## Nocturnal Enuresis

### سلس البول الليلي

#### ❖ History

الأم هتقولك

#### 1. ان الطفل بيعمل حمام على نفسه بالليل:

- هتسألها الطفل مش بيعرف يتحكم في البول علي طول ولا بالليل بس؟
- هل ده من أول ما اتولد ولا لأ؟

#### 2. هتسألها عشان تستبعد ال secondary causes:



#### • DM.....هتسألها عن ال Poly Symptoms

- ❖ Polyuria.....بيدخل الحمام كثير؟
- ❖ Polydipsia.....بيشرب ماية كثير؟
- ❖ Polyphagia.....شهية دايما مفتوحة للأكل؟
- ❖ Pruritus.....بيهرش في جسمه علي طول؟

#### • UTI.....هتسألها عن urinary symptoms

- Dysuria.....في حرقان في البول؟
- Frequency.....بيدخل الحمام كثير؟
- Urgency.....الطفل مش بيلحق نفسه وهو رايع يعمل حمام؟

#### • Psychological.....الطفل حد بيضربه او بيعامله وحش؟

#### • Constipation.....عندة امساك مزمن؟

#### • Oxyuris.....الطفل بيهرش كثير حول فتحة الشرج؟

❖ **Investigation**

- Blood glucose for DM
- Urine analysis for UTI
- Stool analysis for oxyuris

❖ **Treatment:**

• **General instructions**

• **Medical:**

1. **Anticholinergic** if > 6 years
  - Dose: 5 mg/day
2. **Tricyclic antidepressant:** if > 6 years
  - Dose: not exceed 50 mg/day

روشتتک: في البيت

R/Uripan Or Detronin Syrup

5 سم قبل النوم

R/Tofranil 25 mg tab

قرص قبل النوم يوميا لمدة شهرين  
ثم قرص قبل النوم كل يومين لمدة شهر  
ثم قرص قبل النوم كل 3 أيام لمدة شهر

R/ Instructions

- الطفل يدخل الحمام قبل النوم
- يقلل من شرب السوائل بالليل
- الأم تصحي الطفل بعد 3 ساعات من النوم يدخل الحمام
- بلاش تعنف الطفل او تلومة انه بيعمل حاجه مش كويسه والأفضل تحفيزه وتشجيعه
- طمن الأم ان الطفل هيتحسن في خلال 3 شهور مع المتابعه
- تدريبات خاصة للمثانة:
- ✓ يشرب مائة كثير بالنهار
- ✓ يحاول مايدخلش الحمام أطول فترة بالنهار
- أثناء التبول: تدرب الطفل ينزل البول شويه ويقطعه شويه وهكذا

## CVS and Blood

## Rheumatic fever

الحمي الروماتيزمية

## ❖ History



shutterstock.com • 55109532

العيان هي قولك:

1. الطفل سنه من 5-15 سنة
2. كان عنده tonsillitis or sore throat من 2-3 أسابيع
3. فيه joint pain.....فيه ألم في المفاصل ؟
  - بيأخذ ال hip-knee-elbow : big joint
  - بيبقي polyarticular: أكثر من مفصل في نفس الوقت او واحد ورا الثاني
  - Fleeting manner : الأم هتقولك واحد يخف يادكتور الثاني يوجعه
4. فيه palpitation.....فيه رفرفة ؟
5. فيه fever.....فيه سخونية ؟
6. ممكن يجي ب stitching chest pain.....في نغزة او شكه في صدرك ؟
7. ممكن chorea: بتبقي أكثر في ال female
  - Involuntary movement.....بتعمل حركات غريبه بايديها او رجليها ؟
  - Emotional liability.....مودها بيتغير بسرعه ومن أقل حاجه ؟
8. ممكن skin rash.....في أي بقع ظهرت في جسمها ؟

## ❖ Examination

## ▪ General

1. عد ال RR .....غالبا normal
2. عد ال pulse.....هتلاقي tachycardia out of proportion to age and fever
3. قيس الضغط
4. قيس الحرارة..... هتلاقي fever
5. بص على ال skin .... هتلاقي
  - erythema marginatum on the trunk and limbs
  - subcutaneous nodules

## ▪ Local

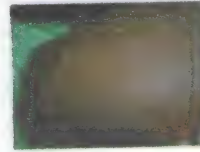
1. اسمع ال heart and chest:
  - Murmur
  - Muffled heart sound
  - Gallop rhythm



- Red hot tender and swollen
- Limitation of movement



RHEUMATIC NODULES ON BACK



### ❖ Investigation

- Acute phase reactants: elevated ESR-CRP-leukocytosis
- Elevated ASO titer (>250 )
- Chest x ray
- Echocardiography

#### JONES CRITERIA RF يعتمد على

- 2 major criteria ○
- 1major + 2 minor ○
- +evidence of streptococcal infection ○

Major criteria	Minor criteria
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carditis</li> <li>• Chorea</li> <li>• Cutaneous nodules</li> <li>• Arthritis</li> <li>• Erythema marginatum</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fever</li> <li>• Arthralgia</li> <li>• Elevated acute phase reactants</li> </ul>

### ❖ Treatment: better to refer to specialist

#### ▪ Prophylactic

- ✓ 1ry prevention: good hygiene and treatment of tonsillitis
- ✓ 2nd prevention: penicillin

Parenteral penicillin: long acting	Oral
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Drug</u>: benzathine penicillin</li> <li>• <u>Dose</u>: مليون ونصف وحده جرعة واحدة عضل/شهر</li> <li>• <u>Duration</u>: الأم هتقولك هيفضل ياخذها لامتني؟ <ul style="list-style-type: none"> <li>لمدة 5 سنين: RF without carditis</li> <li>لمدة 10 سنين: carditis without residues</li> <li>طول العمر: RF with carditis and residuals</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Drug</u>: penicillin or erythromycin</li> <li>• <u>Dose</u>: 250 مجم مرتين يوميا كل 12 ساعة</li> <li>• <u>Indication</u>: penicillin allergy</li> </ul>

■ **Curative:** mainly supportive

1. General instructions
2. Anti inflammatory: steroids 2 mg / kg / day in divided doses for 3 weeks
3. Antibiotic:
  - ✓ Oral penicillin or erythromycin: 250 mg/ kg/ 6 hours for 10 days
  - ✓ Injection penzathine penicillin single dose

## Iron deficiency Anemia in child

### أنيميا نقص الحديد في الاطفال

#### ❖ History

#### الأم تقولك



1. **الطفل نفسه مسدوده** وبالتالي هيبقي في weight loss
2. **Easy fatigability**.... بيتعب من أقل مجهود؟
3. **Headache**.... في صداع دايمًا ؟
4. **Fainting attacks**.... بيغمي عليه ؟
5. **ممكن تقولك ان الطفل** irritable وتركيزه قليل
6. **ممكن تقولك ان الطفل** يياكل أي حابه طين او غيره..... pica

#### ❖ Examination

1. **عد ال RR**
2. **عد ال pulse**..... هتلاقي tachycardia
3. **قيس الضغط**
4. **قيس الحرارة**
5. **بص على ال mouth and tonsil**
  - هتلاقي pallor in lips
  - هتلاقي ال tongue pale and smooth
6. **بص على ال nails**..... ممكن تلاقي flattening and spooning
7. **اسمع ال chest and heart**..... ممكن تلاقي functional murmur



## ❖ Investigation

### ■ For diagnosis of anemia

#### 1. CBC

عشان تقول انها anemia هتبص على	عشان تقول انها hypochromic هتبص على	عشان تقول انها microcytic هتبص على
○ Hb < 11 gm	○ MCH < 27 pg	○ MCV < 70 fl
○ RBCs count > 4 million	○ MCHC < 30 %	

#### 2. Iron profile

- Serum iron: < 30
- Serum ferritin < 10
- Total iron binding capacity > 350
- Transferrin saturation < 15 %

### ■ For the cause

1. Stool analysis: for parasites
2. Occult blood
3. Endoscopy

## ❖ Treatment

### ■ Prohylaxis: oral iron

- ✓ Time: at 4-6 months
- ✓ Dose: 2 mg / kg / day

### ■ Curative:

1. Treatment of the cause
2. General instructions
3. Iron therapy
4. Blood transfusion: if Hb < 4 gm/dl

<u>Oral iron: ferrous sulphate or gluconate</u>	<u>Parental iron:</u>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Dose:</b> 6 mg / kg / day</li> <li>▪ <b>Duration:</b> 8 weeks</li> <li>▪ <b>Side effects:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ GIT upset</li> <li>✓ Dark stool</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>IM:</b> iron dextran</li> <li>▪ <b>IV:</b> iron sucrose</li> <li>▪ <b>Indication:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Malabsorption</li> <li>✓ Intolerance to oral iron</li> </ul> </li> <li>▪ <b>Side effects:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Anaphylaxis</li> <li>✓ Abscess</li> </ul> </li> </ul>



الأم هتسالك هياخد العلاج لمدة قد ايه: هيعيد صورة الدم ثاني بعد شهر ولو normal  
هيكمل علي العلاج لمدة شهرين .

هتعرف ازاي ان الطفل بدأ يتحسن:

- هتعمل CBC: هتلاقية رجعت normal
- الأم هتقولك الطفل بدأ وزنه يزداد وبدأت شهيته للأكل تزداد

روشتك في البيت: prophylaxis	روشتك في البيت: curative
R/Ferromix Or Ferretal Syrup	R/Ferromix Or Ferretal Syrup
2.5 سم مرة واحدة في اليوم بعد الشهر السادس	الجرعة حسب الوزن مرة واحدة يوميا
R/Instructions	R/ Instructions
○ السبب: لو في ديدان لازم تتعالج	○ السبب: لو في ديدان لازم تتعالج
○ الأكل: تزود الكبد واللحوم والتفاح والتمر والعسل والسبانخ	○ الأكل: تزود الكبد واللحوم والتفاح والتمر والعسل والسبانخ
○ تقلل الشاي والقهوة والألبان لأنها بتقلل امتصاص الحديد	○ تقلل الشاي والقهوة والألبان لأنها بتقلل امتصاص الحديد

## Nutrition

### Rickets

#### ❖ History

الأم هتقولك

1. Delyed motor milestones: الطفل بدأ يزحف أو يصلب راسه أو يقف أو يمشي متأخر عن معاده



2. abdominal distention....بطنة دائما فيها انتفاخ ؟

3. constipation.....عندة امساك علي طول؟

4. ممکن بجى ف الأول ب anorexia and irritability

5. سن الطفل غالبا أقل من سنة ونص

#### ❖ Examination

بص من فوق لتحت

1. بص على ال head.....هتلاقي

- Large head
- Large anterior fontanel
- Box shaped skull
- Delayed teething
- Bossing of frontal and parietal bones

## 2. بص على ال chest ..... هتلاقي

- Rachitic rosaries
- Longitudinal sulcus
- Harison sulcus
- Deformity

## 3. بص على ال limbs ..... هتلاقي

- Broadening at wrist and ankle
- Deformty

### ❖ Investigation

#### ➤ Lab:

- Serum Ca: normal
- Serum Ph: low
- Serum alkaline phosphate: high
- Serum PTH: high
- VIT. D3: low

#### ➤ Radiology: x ray at wrist or ankle

### ❖ Treatment:

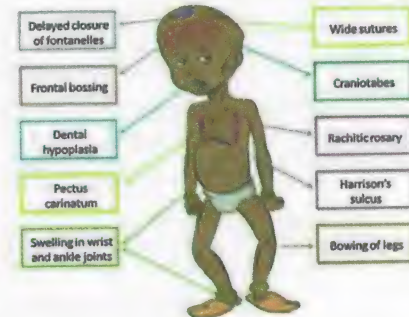
#### ▪ Prevention:

- Drug: Vit D supplement: For breast feeder only
  - ✓ Dose: 200-400 IU / day
- Diet: rich in vit D
- Sunlight exposure

#### ▪ Curative

1. Drug: vit D3
  - ✓ Shock therapy  
600-300 ألف وحدة عضل
  - ✓ Oral  
5000-2000 وحدة يوميا لمدة 4 أسابيع
2. Iron and calcium supplement
3. Diet: rich in calcium and phosphate
  - ✓ Formula
  - ✓ Milk
  - ✓ Dairy products

### 10 important clinical features in Rickets



## هتكرر التحاليل بعد 4-6 أسابيع وتشوف ال response

روشتك في البيت: prophylaxis	روشتك في البيت: curative
R/Vidrop Or One Alpha Drops 4 نقط مرة واحدة يوميا بداية من الشهر الثاني	R/Pedical Syrup 5 سم / 8 ساعات لمدة أسبوعين
R/Instructions ○ تعرض جسم الطفل للشمس باستمرار خصوصا في فترات الصباح ○ تبدأ تديله أكل غني بال Vitamins بداية من الشهر السادس: صفار البيض-البطاطس-السّمك-الزبادي	R/Vidrop Or One Alpha Drops 10 نقط 3 مرات يوميا لمدة 4-6 أسابيع R/Ferromix Syrup 2.5 سم مرة واحدة يوميا R/Instructions ○ تعرض جسم الطفل للشمس باستمرار خصوصا في فترات الصباح ○ تبدأ تديله أكل غني بال Vitamins صفار البيض-البطاطس-السّمك-الزبادي

## Tetany

### ❖ Diagnosis:

#### ➤ Latent tetany: serum Ca < 9 mg / dl

#### ودا بيتشخص Clinically

##### • Chevostek sign

- بتيجي تعمل tapping on the facial nerve
- بتعمله فين: in front of ear
- هتلاقي بيحصل twitch of mouth

##### • Trousea sign

- بتيجي بجهاز الضغط وتلف ال cuff حول ال arm وترفع الضغط فوق ال SBP لمدة 3 دقائق
- هتلاقي ان فيه carpal spasm

#### ➤ Manifest tetany: serum Ca < 7 mg / dl

##### ➤ Carpopedal spasm

##### ➤ :Convulsion

- بيبقي generalized and recurrent
- الطفل بيبقي conscious between attacks

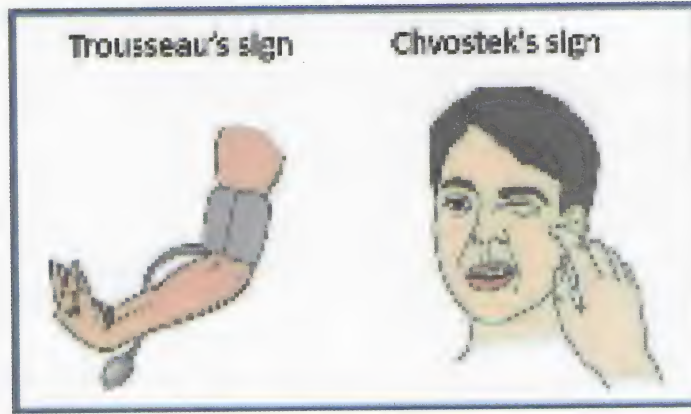
##### ➤ :Laryngeal spasm

- تلاقي طفل جايلك الساعة أربعة الفجر ب stridor وتقول ان ده croup syndrome

##### ○ اهم مايميزه انه recurrent and the child is afebrile

##### ➤ :Parathesia الطفل هيحس بشكشكه وتنميل في ايديه ورجليه





❖ **Investigation**

- Serum calcium: total and ionized
- Serum phosphate
- Serum magnesium
- Serum parathyroid hormone
- ABG

❖ **Treatment: refer to specialist**

في الاستقبال

1. **ركب cannula**

2. **هتدي drugs: 10 % calcium gluconate**

- جرعة: 100-200 مجم/كجم (1cm=100mg)
- لو طفل وزنه 10 كجم: 100×10=1000 مجم..... 10 سم
- أقصى جرعة: 10 مل
- **هتدي قد ايه:** 10 مل + 100 سم محلول ملح 0.9 % او جلوكوز 5 %
- **هتديه ازاي:**
- ✓ ورید ببطء في خلال 10-20 دقيقة حسب ال severity
- ✓ لان ال Ca very irritant لازم تدية بكانيو لا صغيره ويبقى في large vein
- **هتخلي بالك من ايه:** لازم تعمل للعيان ECG خصوصاً لو في history of arrhythmia or cardiac disease

## Infection

## Scarlet fever (streptococci)

الحمي القرمزية

## ❖ History

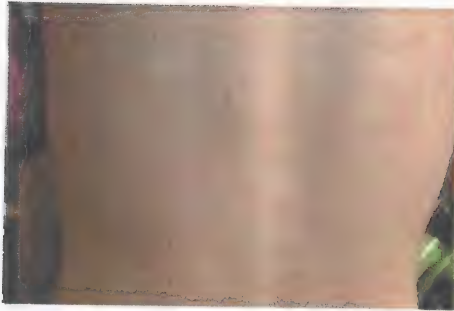


الأم متقوّل

1. **فيه high fever** بدأت مرة واحدة ومعها sore throat
2. **متقوّل فيه نقط في لسانه** بدأت بيضا وبعد كده بقت حمرا.
3. **فيه skin rash** بدأ يظهر بقع في جسمه **تاني يوم** من ارتفاع درجة الحرارة
4. **ممكن يشتكى من vomiting or abdominal pain**

## ❖ Examination

1. **عد ال RR**
2. **اسمع ال chest**
3. **بص على ال mouth and tonsil** ...هتلاقي
- Lips :circumoral pallor
- Tongue: **white strawberry or red strawberry**
- Tonsil: red enlarged with patches of exudate
4. **بص على ال skin** .... هتلاقي rash
- مكانها: بتبدي حول ال neck وبعد كده بتاخذ ال trunk
- شكلها: **red maculapular**
5. **قيس الحرارة** ...هتلاقي high fever



## ❖ Investigation

- CBC: leukocytosis
- ASO titer: elevated
- Throat culture: positive

## ❖ Treatment

- General instructions
- Specific: antibiotic for 10 days
- Symptomatic

- Antipyretic for fever
- Antiedematous

روشتك في البيت

R/Hibiotic Or Magnabiotic 457 mg Susp  
الجرعة حسب الوزن كل 8 ساعات لمدة 10 أيام

R/Brufen Or Abimol Syrup  
½ الوزن كل 8 ساعات

R/ Instructions

- راحة تامه وسوائل دافيه
- كمادات بشكل مستمر
- الأم تخلي بالها من أي تغيير في لون البول

## Typhoid fever

### حمى التيفود

## ❖ History



الأم هنقواك

### 1. لو أول أسبوع:

- فيه fever بتبدأ تزيد بالتدريج وبتوصل ل 39-40
- فيه headache والطفل نفسه مسدودة عن الأكل
- في constipation وممكن يبدأ الأول ب diarrhea بتبقى pea rice stool
- فيه diffuse abdominal pain
- ممكن skin rash بيبقي عبارة عن rose spots بتظهر في اليوم الخامس لل fever

### 2. لو ثاني أسبوع:

- ال fever أعلى من الأول ومستمره طول الوقت
- الطفل بقي toxic and lethargic أكثر من الأول
- ممكن palpitation
- فيه diffuse abdominal pain



❖ **Examination**▪ **General**

1. **عد ال RR**... غالباً normal
2. **عد ال pulse**... هتلاقي **relative bradycardia then tachycardia**
3. **قيس الحرارة**... هتلاقي high fever
4. **بص على ال mouth and tonsil**... هتلاقي white coated tongue
5. **بص على ال skin**... هتلاقي rose spots
  - **شكلها** : red maculopapular skin rash
  - **مكانها** : on the lower chest and abdomen

▪ **Local**: palpate the abdomen

1. Hepatomegaly
2. Splenomegaly

❖ **Investigation**

- CBC: anemia with leukopenia
- Blood culture: in 1<sup>st</sup> week
- Stool culture
- Widal test (titer > 1/160)
- Urine culture

❖ **Treatment**

- **General instructions**: bed rest and light diet
- **Specific: antibiotic** for 14 days
  - Ceftriaxone 75 mg/kg/day
  - Azithromycin 10 mg / kg / day
- **Symptomatic**
  - Antipyretic for fever

**روشتك: في البيت**

R/Brufen Or Abimol Syrup

½ الوزن كل 8 ساعات

R/Cefaxone 500 Or 1 gm Vial

الجرعة حسب الوزن: حقنه عضل او وريد مره واحده يوميا لمدة 10 أيام

R/Instructions

- راحة تامة وشرب سوائل دافيه
- كمادات بشكل مستمر ويمكن تستخدم نوعين خافض للحرارة

## Chicken pox (varicella)

الجديري المائي

### ❖ History



الأم متقولة

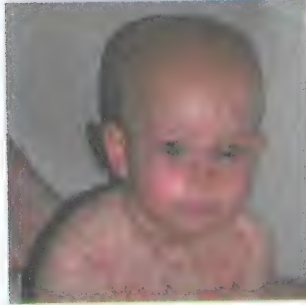
1. الموضوع بدأ بـ

Mild fever •

Anorexia •

2. بعد كده ظهر itchy skin rash

### ❖ Examination



• عد ال RR

• اسمع ال chest

• بص على ال tonsil

• بص على ال skin ..... هتلاقي skin rash

• شكلها: pleomorphic

○ الأول بتبقى عبارة عن red papule

○ بعد كده بتبقى vesicle

○ بعد كده بتبقى pustule

○ بعد كده بتبقى ulcer

• مكانها: بتبندی علي ال trunk وبعدين بتاخذ ال face

• قيس الحرارة .... هتلاقي high fever

### ❖ Treatment

▪ **Prevention:** chicken pox vaccine

▪ **Curative:**

1. symptomatic:

- Antipyretic for fever (paracetamol)
- Antipruritic for itching

2. Antihistaminic

3. Antiviral: acyclovi if > 1 year: 20 mg/kg/day

روشتك: في البيت

R/Brufen Or Abimol Syrup

½ الوزن كل 8 ساعات

R/Fenistil Drops

نقطة/كجم وتقسّم صباحا ومساء

R/Bringo Or No Rash Lotion

غسول لكل الجسم ماعدا الوجه 3 مرات يوميا

R/ Zovirax 200 mg Syrup

الجرعة حسب الوزن 5 مرات يوميا لمدة 5 أيام

## Compulsory Vaccination

## التطعيمات الإجبارية

أسئلة شائعة من الأم بخصوص تطعيم الطفل	اسم التطعيم	ميعاد التطعيم
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>أمتي الطفل مش هياخد التطعيم؟</u></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ BCG</li> <li>▪ Oral polio vaccine</li> </ul>	أول شهر
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fever</li> <li>2. Allergy</li> <li>3. Immunodeficiency</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ HB vaccine</li> <li>▪ DPT vaccine</li> </ul>	عند شهرين
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>الطفل بعد ما ياخد التطعيم ممكن يحصل:</u></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ HB vaccine</li> <li>▪ DPT vaccine</li> <li>▪ Oral polio vaccine</li> </ul>	عند 4 شهور
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <u>Local reaction:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Pain</li> <li>○ Redness and swelling</li> </ul> </li> <li>2. <u>Systemic reaction:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Fever</li> <li>○ Allergy</li> <li>○ Persistent crying or convulsion</li> </ul> </li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ HB vaccine</li> <li>▪ DPT vaccine</li> <li>▪ Oral polio vaccine</li> </ul>	عند 6 شهور
<p>عرف الأم ان ممكن يحصل بعض ال side effects من التطعيم ويفضل انها قبل ماتدي التطعيم ب 3 ساعات تدي paracetamol وتكمل عليه بعد التطعيم كل 8 ساعات</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Measles vaccine</li> </ul>	عند 9 شهور
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>الطفل عنده برد يادكتور بتطعم ولا لا ؟ حالات لا تعذر</u></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Oral polio vaccine</li> <li>▪ MMR</li> </ul>	عند 18 شهر
<p><u>contraindication for vaccination</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mild rhinitis</li> <li>• Asthma</li> <li>• Diarrhea</li> <li>• CP or down syndrome</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DT</li> <li>▪ Oral polio vaccine</li> </ul>	عند 6 سنين





# **SURGERY CLINIC**

عيادة الجراحة

## Acute Anal fissure

الشرح الشرجي الحاد

### ❖ History

العيان هيقلوك



1. ان عنده امساك مزمن وبخاف يعمل حمام

2. هيبدا يشتكى من **anal pain**

• مكانة فين: anal

• بيسمع فين: ممكن يسمع في ال genitalia

• وصفة ايه: sharp agonizing pain

• بيبدأ مع: ال defecation

• وينتهي بعد: ساعة من ال defecation

3. هيبقى في **bleeding after defecation**.... في نزيف بعد الحمام ؟

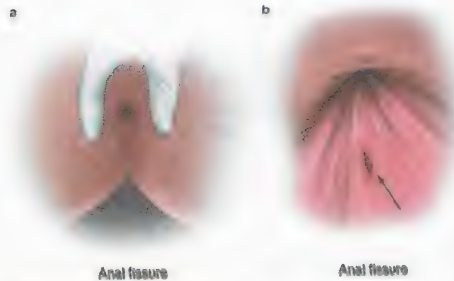
4. ممكن ببقى فيه **perianal itching**.... في هرش حول فتحة الشرج ؟

### ❖ Examination

• لو بصيت على **anus**.... هتلاقى

Tears ✓

chronic Skin tag لو بقي ✓



❖ **Investigation:** clinical diagnosis

❖ **Treatment:** for acute mild fissure

#### ▪ **General instructions**

#### ▪ **Drugs:**

1. Laxatives for constipation
2. For muscle relaxation: very important
  - Glyceryl nitrate ointment
  - CCB
3. For pain: local anesthetic as lignocaine
4. For inflammation: local steroids



## روشتك في البيت

R/Lactulose syrup

معلقة كبيرة 3 مرات يوميا

R/ Bran tab

قرصين 3 مرات يوميا قبل الأكل بساعة مع شرب كوب ماء كبير

R/Lignocaine oint

دهان صباحا ومساء قبل البيتادين

R/ Neo-hemorrhhan or Procto-glyvenol oint or supp

لبوسة صباحا ومساء او دهان صباحا ومساء داخل وخارج فتحة الشرج

R/GTN cream

دهان داخل فتحة الشرج صباحا ومساء

R/ Betadine sol

العيان هيقعد في مية دافية ببيتادين لمدة ربع ساعة صباحا ومساء

R/Instruction

- الإمساك: علاج مهم جدا عشان الشرج يلم كويس و مايرجعش ثاني
- الأكل: لازم بيقى غني بالألياف زي الخضار والفاكهة
- الشراب: يشرب مية وعصائر كثير

## Piles

## البواسير

## ❖ History



## العيان هيقولك

1. أهم حاجة ان فيه bleeding per rectum

- painless بيبقى
- defecation بيبقى في نهاية ال
- bright red بيبقى
- not mixed with stool بيبقى

2. هيبدا يحصل prolapse: الأول العيان هيقول انه حاسس بتقل وبعد كده هتبدأ ال piles

تظهر

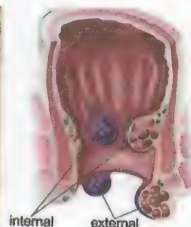
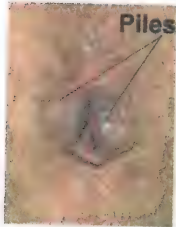
3. ممکن pruritis

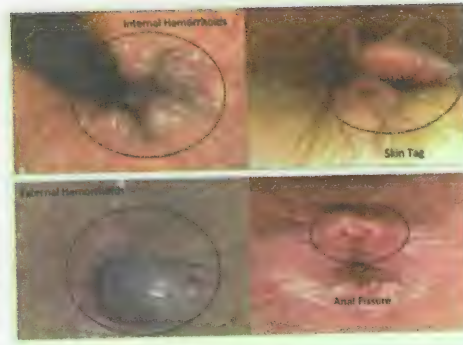
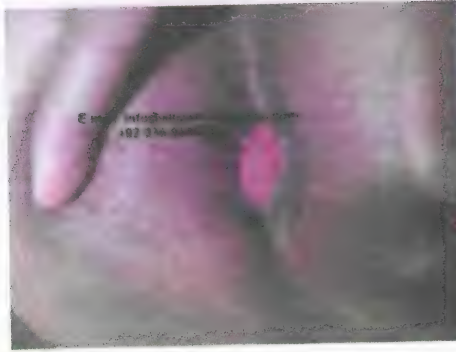
## ❖ Examination

• هتبص بعينك....هتلاقى

○ Prolapsed pile

○ او تقول للعيان احرق هتلاقىها طلعت في وشك ☹





## ❖ Investigation:

- Proctoscopy to exclude cancer rectum

## ❖ Treatment of uncomplicated piles: 1<sup>st</sup> and 2<sup>nd</sup> degree ( no prolapse or prolapse only with straining)

### ■ General instructions

### ■ Drugs:

1. Laxatives for constipation
2. local anesthetic as lignocaine supp or oint
3. For inflammation: local steroids
4. Local decongestant suppository
5. Venotonic

## روشتك في البيت

R/Lactulose syrup or Biolax sachet

معلقة كبيرة 3 مرات يوميا او كيس علي نصف كوب ماء مرتين يوميا

R/ Neo-hemorrhhan or Procto-glyvenol oint or sup

لبوسة صباحا ومساء او دهان صباحا ومساء داخل وخارج فتحة الشرج

R/GTN cream

دهان داخل فتحة الشرج صباحا ومساء

R/Lignocaine oint

دهان صباحا ومساء قبل البيتادين

R/Daflon 500mg tab

قرص مرتين يوميا

R/ betadine

العيان هيقد في مية دافية ببيتادين لمدة ربع ساعة صباحا ومساء

R/Instruction

- الإمساك: علاج مهم جدا
- بلاش الوقوف لفترات طويلة
- الأكل: لازم يبقى غني بالألياف زي الخضار والفاكهة
- يشرب مية وعصائر كثير

## Benign prostatic hyperplasia

تضخم البروستاتا

## ❖ History



العيان هي قولك

1. غالباً عيان فوق 50 سنة
2. هيبدا يشتكى من frequency of micturation

- الأول هيبقي بالليل أكثر
- بعد كده هيبقي بالليل وبالنهاري

3. بعد كده هيبقي في difficulty

- To start: هي قولك انه بيحزق عشان يعمل حمام ومش عارف
- To maintain: هي قولك ان ال flow ضعيف وممكن يبغي forked
- To finish: هي قولك انه بعد الحمام ممكن يحصل dripping of urine

4. ممكن بجي ب acute retention of urine

5. ممكن بجي ب hematuria

6. ممكن بجي ب impotence

## ❖ Examination

- Soft
- Symmetrical
- Smooth
- Preserved sulcus
- Mobile rectal mucosa

- عمل PR هتلاقي ال prostate

## ❖ Investigation:

- Trans rectal U/S
- Prostatic specific antigen (PSA)
- Urine analysis
- Renal function: blood urea and serum creatinine

## ❖ Treatment: refer to specialist

- Prostatic decongestant suppository
- Alpha blockers: prazosin
- 5-alpha reductase inhibitor: proscar

روشتك في البيت

R/Cardura 1 mg tab

قرص كل 12 ساعه

R/Proscar tab

قرص مرة واحدة يومياً



## Diabetic foot

القدم السكري

### Neuropathic ulcer

#### ❖ History

العيان هيقولك

1. ان عنده السكر: والإحساس في رجلة بقي قليل او مش موجود
2. بيتخبط في رجلة بشكل متكرر
3. هيقولك ان في painless ulcer

#### ❖ Examination

##### ▪ Local:



##### • بص على ال ulcer هتلاقيها

- Deep ulcer
- On pressure sites زي ال heel and big toe

#### ❖ Treatment: refer to specialist

1. Surgical debridement of dead tissue
2. Drugs: vitamin B 6
3. Antibiotic for 2<sup>nd</sup> bacterial infection

#### روشتك في البيت

R/Neuroton Or Neurovit Amp

حقنة عضل كل 3 أيام

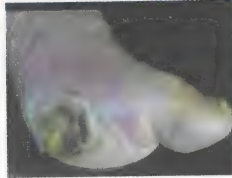
R/Instructions

- لازم العيان يظبط السكر
- ممنوع يلبس أي جزمة ضيقة
- ممنوع يمشي حافي
- يخلي باله وهو بيقص ضوافره: ويقصها بشكل مستقيم باستخدام مقص
- لازم يوميا يبص على رجلة

## Diabetic foot infection

#### ❖ Diagnosis:

العيان هيقولك



1. ان عنده السكر
2. عنده ulcer في رجله
3. بدأت رجلة تبقى swollen red hot tender
4. ممكن تلاقى pus او تلاقى ال tissues بقت dark and slough

❖ **Treatment: refer to specialist**

- ✓ Surgical debridement and dressing
- ✓ Antibiotic for infection
- ✓ Vitamins
- ✓ Control DM

**في العيادة**

- **تعمل debridement** وتشيل كل ال dead tissues
- **تنظف الجرح: محلول ملح.....بيتاين.....ميا اكسين.....محلول ملح**
- **Drugs:**
- ✓ Bivatracin spray
- ✓ Fucidin oint
- **تغطي الجرح: شاش فازلين.....شاش عادي.....بلاستر طبي**

**في البيت روثتاك**

R/ Hibiotic Or Augmentin 1 gm tab

قرص كل 12 ساعة لمدة أسبوع

R/Depovit B12 Amp

حقنة عضل كل 3 أيام لمدة أسبوعين ثم حقنة كل شهر

R/Deltavit tab

قرص يوميا تحت اللسان

R/Instruction

- لازم العيان يظبط السكر
- ممنوع بلبس أي جزمة ضيقة
- ممنوع يمشي حافي
- يخلي باله وهو بيقص ضوافره: ويقصها بشكل مستقيم باستخدام مقص
- لازم يوميا يبص علي رجلة يشوف لو في أي Fungal Infection Or Injury
- لازم يوميا يهتم برجلة:
- ✓ يغسل رجلة قبل النوم وينشفها كويس خصوصا بين الأصابع
- ✓ دهان فازلين بعد الغسيل وينشفها كويس

R/Dressing

غير مرة يوميا

- **تنظف الجرح: محلول ملح.....بيتاين.....ميا اكسين.....محلول ملح**

**Drugs**

Healosol Spray+Bivatracin spray ✓

Irurol oint: لو في نسيج ميت: ✓

- **تغطي الجرح:**

✓ شاش فازلين

✓ شاش عادي

✓ بلاستر طبي

## Raynaud's disease

### ❖ History

العيان هي قولك

1. غالبا بتبقى young female
2. بتبدأ تشتكي لما تتعرض لل cold weather
3. بيجي أكثر في صوابع ايديها
4. هتقولك ان صوابعها: بتبيض.....وبعدين تزررق.....وبعدين تحمر

### ❖ Examination

#### ▪ Local

- حس ال pulse ..... هتلاقه موجود



### ❖ Treatment: refer to specialist

#### ▪ General instructions

#### ▪ Drugs:

- Vasodilators: trental 400 mg/12 h for 2 months
- Baby aspirin
- CCB

#### روشتك في البيت

R/Trental 400 mg tab

قرص كل 12 ساعة لمدة شهرين

R/Aspirin 81 mg tab

قرص مرة واحدة يوميا

R/Adalat 30 mg cap

كبسولة مرة واحدة يوميا

R/instructions

- لو عندها سكر لازم تظبطه
- لو عندها أنيميا تتعالج
- ممنوع التدخين
- ممنوع التعرض للبرد وتلبس ملابس ثقيله وهي خارجة وقفازات وشراب يعني حماية الأطراف كلها من البرد قدر الإمكان



## Superficial thrombophlebitis

### ❖ History



shutterstock.com • 91299122

### العيان هي قولك

1. انه أخذ حقة في الوريد او كان مركب كاتيلولا
2. ممكن في fever
3. هيبقي في pain and swelling مكان الوريد

### ❖ Examination

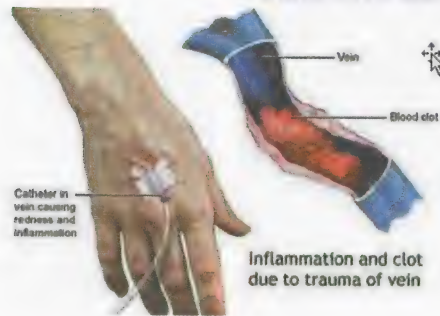
#### ▪ Local

• **بص على ال skin** ..... هتلاقه red and swollen

• **حس ال vein** .... هتلاقه

Tender ○

Firm cord like ○



### ❖ Treatment:

#### ▪ General instructions

#### ▪ Medical

1. Rest and bandage
2. Anti inflammatory drugs
3. Antibiotic
4. Anticoagulant by specialist

### روشتك في البيت

R/ Cataflam Or Oflam 50 tab

قرص 3 مرات يوميا

R/Hibiotic Or Augmentin 1 gm tab

قرص كل 12 ساعة لمدة أسبوع

R/Instructions

- راحة تامه
- ويربط مكان الأورده الملتهبه برباط ضاغط

## Varicose veins

دوالي الساقين

### ❖ History

العيان هيقولك

1. رجلة فيها عروق مضايقة
2. هيحس ب aching discomfort or night cramps: بيزيد لما بيوقف ويقل بالليل قبل النوم
3. ممكن يبقى في mild swelling
4. pigmentation ... ulceration ... bleeding

### ❖ Examination

#### ▪ Local

• بص على ال leg .... هتلاقي multiple dilated tortous veins



### ❖ Investigation:

- Doppler and duplex U/S

### ❖ Treatment: conservative treatment for early cases

- General instructions
- Elastic stocking: very important
- Medical
  1. Vitamins
  2. Antioxidants
  3. Venotonics: local and systemic

## روشتك في البيت

R/ Daflon Or Venowest Or Ruta-C tab

قرص 3 مرات يوميا

R/Reparil Gel Or Hemoclar Oint

دهان صباحا ومساء علي مكان الدوالي

R/Depovit B12 Amp

حقنة عضل كل أسبوع

R/ Instructions

- يقلل من الوقوف فترات طويلة ويقلل وزنه
- يلبس Elastic Stocking: شراب ضاغط
- ✓ هيلبسه الصبح قبل ماينزل من السرير
- ✓ هيلخلعة قبل النوم
- ✓ لو في حساسية من استخدام الشراب ممكن يستخدم كريم
- مرطب panthenol cream
- يرفع رجلة اثناء النوم عشان يقلل التورم والالم

## ➤ لو عيان دخل في complications....هتتصرف معاه ازاى؟

○ Bleeding

1. هترفع رجل العيان
  2. هتخط non adherent dressing وتضغط عليه بقوة
  3. بعد كده هتلف رجل العيان برباط ضاغط
  4. العيان ممكن يحتاج IV fluids: 500 سم محلول ملح
  5. امتي تحول حاله:
- Shocked at presentation
  - Bleeding through the bandage
  - Patient with occlusive arterial disease

○ Superficial thrombophlebitis

1. راحة تامه في السرير ويرفع رجلة
2. هياخذ analgesic

○ Venous ulcer

1. راحة تامة ويرفع رجله
2. هتطهر القرحة بمحلول ملح
3. هيلغطي القرحة ب paraffin gauze (تجنب استخدام topical antibiotic)
4. بعد كده هتلف رجل العيان برباط ضاغط
5. تحويل حاله لعيادة أو عيه دمويه للمتابعه



## Surgical infections

### Acute abscess

#### الخراج

#### ❖ History



العيان هي قولك

1. ان عنده السكر او بياخذ steroid
2. هيبدا يشتكى من pain: الأول بيبقي dull aching بعد كده بيبقي throbbing
3. هيبقى فى swelling

#### ❖ Examination

##### ▪ Local



##### • بص وحس ال abscess

- Red and hot
- Tender and flactuant
- Pointing and pus

#### ❖ Investigation

- CBC
- Culture
- Blood glucose

Not wait for fluctuation in

Breast

Prostate

Parotid

Perineum

#### ❖ Treatment

##### ▪ General instructions

##### ▪ Medical: before pus formation for 5 days

1. Analgesic
2. Antipyretic
3. Antibiotic

##### ▪ Surgical drainage: when pus is formed (see minor surgery)

##### روشتك فى البيت

R/Augmentin Or Hibiotic 1gm tab

قرص كل 12 ساعة لمدة أسبوع

R/Brufen 400 Or Cataflam 50 tab

قرص 3 مرات يوميا

R/ Alphintern Or Ambezim tab

قرص 3 مرات يوميا قبل الأكل بساعة

R/Instructions

○ كمادات دافيه وراحة تامة

## Cellulitis and Erysipelas

### ❖ History



العيان هي قولك

1. ان عندة السكر او بياخد steroid
2. هيبدأ يشتكى من pain: الأول بيبقى dull aching بعد كده بيبقى throbbing
3. هيبقى فى swelling

### ❖ Examination

• بص وحس ال limb.....هتلاقى

- Cellulitis: Ill defiend margins with dusky redness anf hotness
- erysipelas: Well defiend margins with rose pink skin and hotness

### ❖ Investigation

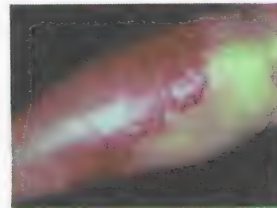
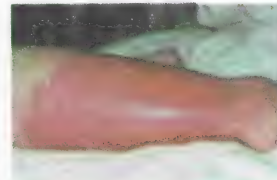
- CBC
- Culture
- Blood glucose

### ❖ Treatment: if localized with no systemic upset

#### ■ General instructions

#### ■ Medical

- Analgesic
- Antipyretic
- Antibiotic:
  - \*cellulitis: penicillin+erythromycin
  - \*erysipelas: penicillin
- Follow up in 48 h



### روشتك فى البيت

R/Fucidin Or Mupirax Oint	دهان صباحا ومساء
R/Augmentin Or Hibiotic 1gm tab	قرص كل 12 ساعة لمدة أسبوع
R/Erythrocin 500 mg tab	قرص كل 8 ساعات قبل الاكل بساعه لمدة 5 ايام
R/Brufen 400 Or Panadol 500 tab	قرص 3 مرات يوميا
R/Reparil Gel Or Hemoclar Oint	دهان صباحا ومساء
R/ Alphintern Or Ambezim tab	قرص 3 مرات يوميا قبل الاكل بساعة
R/Instructions	- كمادات دافيه - رفع الرجل عشان يقلل التورم - عزل المريض في حالة ال erysipelas

## Boil or fruncle

الدمل

### ❖ History

العيان هيقلوك

1. ان عنده السكر او بياخذ steroid
2. هيبدا يشتكى من pain: الأول بيبقي dull aching بعد كده بيبقي throbbing
3. هيبقى فى swelling

### ❖ Examination:

#### • Local

- Red and hot
- Tender and flactuant
- Pointing and pus

• بص وحس ال boil.....هتلاقي



### ❖ Investigation

- CBC
- Culture
- Blood glucose

### ❖ Treatment

#### ■ General instructions

#### ■ Medical: before pus formation for 5 days

1. Analgesic
2. Antipyretic
3. Antibiotic: penicillin

#### ■ Surgical drainage: when pus is formed

#### روشتتك: فى البيت

R/Brufen 400 Or Cataflam 500 tab

قرص 3 مرات يوميا

R/Hibiotic Or Augmentin 1 gm tab

قرص كل 12 ساعة لمدة اسبوع

R/Alphintern Or Ambezim tab

قرص 3 مرات قبل الاكل بساعه

R/Instructions

- كمادات دافية
- يظيط السكر
- هتقول للعيان لو ماكونش صديد يتابع مع العلاج لو كون صديد يجيالك تفتحة



incision and drainage:pointing وعمل لو كون صديد وعمل

- pointing head من ال هتفتحه
- tip of scalpel بال هتفتحه
- gentle squeezing عن طريق انك هتعمل
- treatment العيان هيمشي علي نفس ال

**Carbuncle**❖ History

shutterstock.com • 55108132

العيان هيقولك

1. ان عندة السكر او بياخد steroid
2. هيبدا يشتكى من pain: الأول بيبقي dull aching بعد كده بيبقي throbbing
3. هيبقى فى swelling

❖ Examination• بص وحس ال carbuncle

- Red and hot ○
- Tender and fluctuant ○
- متلاقي فيه فتحات كتير فى الجلد ويمكن يطلع منها pus ○

❖ Investigation

- CBC
- Culture
- Blood glucose

❖ Treatment: refer to specialist

- General instructions
- Medical: as acute abscess
- Surgical drainage: when pus is formed

روشتتك فى البيت

R/Augmentin Or Hibiotic 1gm tab

قرص كل 12 ساعة لمدة أسبوع

R/Brufen 400 Or Cataflam 50 tab

قرص 3 مرات يوميا

R/ Alphintern Or Ambezim tab

قرص 3 مرات يوميا قبل الاكل بساعة

R/Instructions

كمادات دافيه + بظبط السكر + الاهتمام بالغذاء

## Acute paronychia

### ❖ History



العيان هي قولك

1. ان عنده السكر او بياخذ steroid
2. هيبدا يشتكى من pain: الأول بيبقي dull aching بعد كده بيبقي throbbing
3. هيبقى فى swelling of nail fold

### ❖ Examination

#### ▪ Local

- Red and hot
- Tender and fluctuant
- Nail bed cystic and yellow
- Pointing and pus

#### • بص وحس ال finger



### ❖ Investigation

- CBC
- Culture
- Blood glucose

### ❖ Treatment

- General instructions
- Medical: as acute abscess
- Surgical drainage: when pus is formed (Oblique incision at angle of nail fold)

#### روشتك فى البيت

R/Augmentin Or Hibiotic 1gm tab

قرص كل 12 ساعة لمدة أسبوع

R/Brufen 400 Or Cataflam 50 tab

قرص 3 مرات يوميا

R/ Alphintern Or Ambezim tab

قرص 3 مرات يوميا قبل الاكل بساعة

R/Instructions

كمادات دافيه + يظبط السكر + الأهتمام بالغذاء

## Ingrowing toe nail

الظفر الغائر

### ❖ Diagnosis:



- بيجي أكثر في ال big toe
- هتلاقى ال sharp edge of nail دخلة تحت ال nail fold
- العيان هتلاقيه بلبس tight shoes

### ❖ Treatment

#### ▪ General instructions

- ممنوع بلبس أي حاحه ضيقه في رجله
- يقص الأظافر بشكل كويس
- يحافظ علي رجله clean and dry

#### ▪ Surgical if suppuration



- بتعمل wedge excision
- بتشيل ال nail with periosteum
- ممكن تقرب ال 2 edges بس مايكونش في صديد

## Surgical site infection

التهاب الجروح بعد الخياطة

### ❖ History

العيان هيقلوك

1. إن عنده السكر او بياخد steroid
2. هيبدا يشتكى ب pain: الأول بيبقي dull aching بعد كده بيبقي throbbing
3. هيبقي في swelling
4. الجرح ماقفلش بعد 10 أيام من الخياطة

### ❖ Examination

- بص وحس ال wound ..... هتلاقيه

- Red and hot
- Tender
- Ooze pus and cloudy fluid





### ❖ Investigation

- CBC
- Blood culture
- Blood glucose

### ❖ Treatment:

- **هتشيل ال stitches:** غرزة او انتين عشان تخرج كل ال pus الي جوه الجرح
- **تبدأ تطهر الجرح** بمحلول ملح وبيتادين وغيارات بشكل يومي ويكمل علي نفس العلاج
- **ازاي تمنع انه يحصل infection after wound suturing ?**

#### ➡ المريض

1. لازم يظبط السكر
2. ممنوع التدخين
3. الأهتمام بالغذاء
4. لازم تنبه عليه ياخذ العلاج بانتظام

#### ➡ الدكتور

1. لو في أي شعر او جسم غريب في الجرح لازم يشيله
2. لو في تجمع دموي لازم يفضيه او نزيف داخل الجرح لازم يوقفه
3. لازم يطهر الجرح كويس جدا ببيتادين ومحلول ملح

➡ العلاج: المضاد الحيوي المناسب بالجرعة والمدة المناسبة

## Bed sores

### قرح الفراش

### ❖ History

- Skull and scapula
- Elbow and buttocks
- Heals

1. **بتيجي أكثر في ال pressure points**

2. **العيان غالبا prolonged recumbency**

### ❖ Examination:

#### 1. Stage 1

- Erythema
- Intact skin

#### 2. Stage 2

- Blisters
- Partial Skin loss

#### 3. Stage 3

- Full skin loss

#### 4. Stage 4

- Full skin loss with exposure of deep structures

#### ❖ Treatment:

##### ✚ prophylactic

- مهم جدا تغير وضع العيان كل ساعتين ولو العيان obese يبقى كل ساعة
- ال skin care:
  - ✓ لازم بيفي clean and dry
  - ✓ الملايه تبقي نظيفة
- ممكن استخدام المراتب الهوائية

##### ✚ Definitive:

<u>Stage 1</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• حاول تخلى الجزء اللي فيه القرحة مايلمسش السرير</li> <li>• تقلب العيان كويس والاهتمام بالأكل والتغذية</li> </ul>
<u>Stage 2</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>هتغسل الجرح بمحلول ملح</u> وتنشفه كويس جدا</li> <li>• <u>هتخط drugs:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Mebo cream</li> <li>✓ Fucidin oint</li> </ul> </li> <li>• لو في أي نسيج ميت اعمله debridement</li> </ul>
<u>Stage 3</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>هتغسل الجرح بمحلول ملح</u> وتنشفه كويس جدا</li> <li>• <u>هتخط drugs:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Mebo cream</li> <li>✓ Fucidin oint</li> <li>✓ Bivatracin spray</li> <li>✓ Glycerin magnesia</li> </ul> </li> <li>• هتغطي بشاش فازلين وشاش عادي</li> <li>• لازم air mattress</li> <li>• لو في أي نسيج ميت اعمله debridement</li> </ul>

Early stage



Late stage



## Minor surgery

### Abscess drainage

#### فتح الخراج

■ لازم الأول تتأكد ان ال swelling الى قدامك ده abscess:

- Red and hot
- Tender and fluctuant
- Pointing and pus



■ امتى هتعمل refer للحاله:

1. With systemic symptoms: FAHM
2. Associated with cellulitis or lymphangitis
3. In certain anatomical site:
  - Face: for risk of cavernous sinus thrombosis
  - Axilla
  - Groin
  - Perineum
  - Breast



■ الأدوات اللي هتشتغل بيها:

#### ➤ للتخدير:

1. Anesthesia.....مخدر
2. Syringe.....سرنجة للينج

#### ➤ للفتح:

1. Scalpel.....مشرط
2. Mosquito forceps...ماسك

#### ➤ للتنظيف:

1. سرنجة فيها محلول ملح
2. سرنجة فيها بيبتادين
3. سرنجة فيها مية اكسجين
4. شاش طبي





## ■ Steps of drainage

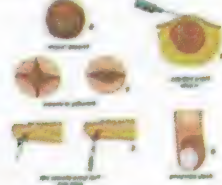
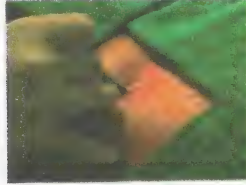
### 1. Anesthesia:

- **هتظهر ال abscess** والجلد الي حواليه ببيتادين
- **هتبدأ تحقن أطراف الخراج** I.D. وتستني من 3-5 دقائق



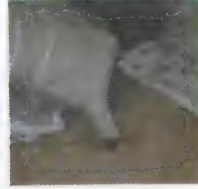
### 2. Incision:

- **هتفتح فين:** فوق ال point of maximum fluctuation
- **هتفتح ازاي:** هتعمل straight incision او cruciate incision



### 3. Drainage:

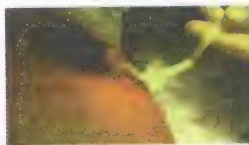
- **هتبدأ تضغط على both sides of abscess** عشان تخرج الصديد
- **معاك شاش** عشان تمسح الصديد اللي هيخرج
- **هتدخل ال closed forceps او صباعك** جوه ال cavity وتبدأ تفتح وتحركه في جميع الإتجاهات: عشان تكسر كل ال fibrous septa ويبقى معاك single cavity



### 4. Cleaning:

- **هتبدأ تعمل pressure irrigation** عن طريق سرنجة فيها  
✓ مية أكسجين.....ثم محلول ملح.....ثم بيتادين

### 5. Dressing:



- **هتعمل packing: الفتيل**
  - ✓ قطعة شاش وتحطها بالكامل في البيتادين
  - ✓ وتبدأ تدخلها جوة ال cavity
  - ✓ هتسيبها لمدة 24 ساعة
  - ✓ وتشيلها ثاني يوم: ممكن تكررها حسب الحاله
  - ✓ هتغطي الجرح بشاش
  - ✓ بلاستر طبي

روشتك: في ال adult	روشتك: في ال child
R/ Hibiotic Or Augmentin 1 gm tab قرص كل 12 ساعة لمدة أسبوع	R/ Curam 457 Or Clavimox 312 Susp حسب الوزن كل 8 ساعات لمدة 5 ايلم
R/ Brufen Or Ultrafen 400 tab قرص 3 مرات يوميا بعد الاكل	R/ Brufen Or Abimol Syrup 1/2 الوزن كل 8 ساعات لمدة 5 ايلم
R/ Alphintern Or Ambezim tab قرص 3 مرات يوميا قبل الاكل بساعة	R/ Maxilase Syrup ثلث الوزن كل 8 ساعات

## Nail plate extraction

### استئصال الظفر

### ازاي هتشيل ال nail

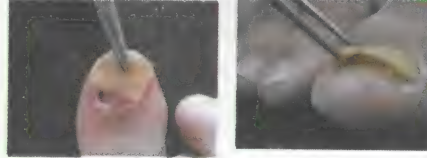
#### 1. Anesthesia:

- هتطهر: ال skin ببينادين
- هتستخدم: ring block وتستنني من 3-5 دقائق



#### 2. Excision:

- هتدخل **fine scissors** مقفول بين ال nail bed and nail plate
- هتبدأ تفتح المقص عشان تفصل ال nail plate from nail bed
- هتشد ال **nail plate** بال hemostat ويكون اتجاه الشد مع ال long axis of the finger



#### 3. Cleaning:

- هتطهر ال **nail bed**: محلول ملح.....ثم بيتادين

#### 4. Dressing:



- هتغطي الجرح
- ✓ غيار يومي
- ✓ شاش + بلاستر طبي

هتكتب للعيان ايه ك **home treatement**: زي علاج ال abscess

# **Gynecology and obstetric**

النساء والولادة



## Spasmodic or primary Dysmenorrhea

آلام الطمث او الدورة الشهرية

## ❖ History

العيادة متقواك

## 1. فيه abdominal pain



- مكانة فين: في ال lower abdomen
- ببسمع فين: في ال lower limbs او ال back
- وصفة ايه: بيبقي colicky intermittent
- بببدأ امتي: بيبقي من أول يوم في ال period
- ببزيد امتي: قبل نزول الدم
- ببقل امتي: بعد نزول الدم

## 2. الأعراض اللي معاه:

- Nausea and vomiting.....نفسك غمة عليك او في ترجيع ؟
- Diarrhea.....في اسهال ؟
- Sweating and pallor.....بتعرفي كثير ؟

## ❖ Examination:

## ▪ Local:

- حس ال abdomen .....هتلاقي lower abdominal tenderness

## ❖ Investigation: to exclude secondary dysmenorrhea

- Abdominal and pelvic U/S for any pelvic pathology
- Urine analysis for UTI

## ❖ Treatment: medical

- General instructions
- Anti PG: Ibuprofen or mefenamic acid or naproxen
- Antispasmodic
- COC: by specialist

## روشتك في البيت

R/Visceralgine or Spasmofree tab

قرص 3 مرات يوميا

R/Cataflam 50 or Brufen 400 tab

قرص 3 مرات يوميا

or

R/Ponstan forte tab

قرص صباحا ومساء قبل الدورة بيوم وأثناء الدورة

R/instructions

- تنام علي ضهرها وترفع رجليها لفوق
- حمام دافئ وتحط فوطه دافئة أسفل البطن

## Premenstrual syndrome

المتلازمة السابقة للحيض

## ❖ History



العيانه هتقولك:

## 1. قبل كل period بتبدأ تشنكى من pain

- ✓ Mastalgia.....في ألم في صدرك ؟
- ✓ pain.....في ألم في العضلات او المفاصل ؟
- ✓ Backache.....في ألم في ضهرك ؟

## 2. فيه GIT symptoms

- Abdominal distention.....في انتفاخ في بطنك ؟
- Nausea and vomiting.....نفسك غمة عليكى او في ترجيع ؟
- Diarrhea or constipation.....في امساك او اسهال ؟
- Depression, headache and fatigue.....في صداع او جسمك همدان ؟

## 3. الأعراض بتبقى فى cycles.....يعني قبل كل دورة بتبقى الأعراض دي موجوده

## 4. بتختفى بعد ال menses

## ❖ Examination

• عد ال RR

• عد ال pulse

• قيس ال BP

• قيس ال Temp.

## ❖ Treatment:

- Vitamin B 6: 100 mg
- Dopamine agonist: parlodel
- Anti-prostaglandins: ibuprofen-NSAID
- Herbal products

## روشتك فى البيت

R/Brufen 400 or ponstan forte tab

قرص 3 مرات يوميا بعد الاكل قبل الدورة بيوم واثناء الدورة

R/Dopagon 2.5 or parlodel tab

قرص كل 12 ساعة

R/premenstrual or primrose plus cap

كبسولة مرة واحدة قبل النوم

R/instructions

- تهتم بممارسة الرياضة
- تهتم بنظام اكلها healthy balanced diet
- تقلل من الملح والقهوه
- الأكل يبقى غني بالفيتامينات والكالسيوم

## Vulvo vaginitis

الإلتهابات والأفرازات المهبلية

## Chlamydia

## ❖ History



العيانه هتقولك

1. Vaginal discharge..... في افرازات ؟ لونها ايه؟2. Pain and pruritus..... في ألم او هرش مستمر ؟3. Dysuria and dyspareunia..... في حرقان في البول او ألم اثناء الجماع ؟

## ❖ Investigation

- Culture and sensitivity

## ❖ Treatment

- General instructions
- Azithromycin: 1 gm orally once
- Antihistaminic

روشتك في البيت	
R/Xithrone or Zithrokan 500 mg tab	قرصين مره واحده فقط
R/Zyrtec tab	قرص او معلقة قبل النوم
R/instructions	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ الاهتمام بالنظافة الشخصيه</li> <li>○ تجنب الملابس الضيقه</li> <li>○ تجنب الصابون وتنشف كويس</li> <li>○ لو في سكر لازم يتظبط</li> <li>○ الزوج لازم يتعالج</li> </ul>

## Bacterial vaginosis

## ❖ History

العيانه هتقولك

1. vaginal discharge..... في افرازات ؟ لونها ايه؟ لها رائحة معينه؟

• بتبقى profuse and thin

• لونه grayish

• ولها fishy odor

2. Pain and pruritus..... في ألم او هرش مستمر ؟3. Dysuria and dyspareunia..... في حرقان في البول او ألم اثناء الجماع ؟



❖ Investigation

- Gram stain and culture
- Blood glucose

**Trichomonas vaginalis**❖ History

العيانه هتقولك

1. الأعراض بتبدأ غالبا postmenstrual2. بتشتكى من severe vulvovaginitis➤ Vaginal discharge..... في إفرازات؟ لونها ايه؟ لها رائحة معينة؟

○ بتبقى profuse and frothy

○ بيبقي لونها greenish

○ بيبقي malodorus

➤ Pain and pruritus..... في ألم او هرش مستمر؟➤ Dysuria and dyspareunia..... في حرقان في البول او ألم أثناء الجماع؟❖ Investigation

- Culture
- Blood glucose
- Urine analysis

**Treatment Of Bacterial Vaginosis and Trichomonas Vaginalis**❖ Treatment

- General instructions
- Metronidazole:
  - Local: in pregnant
  - Systemic: in virgins
- vaginal douching
- Antihistaminic
- Local steroid

روشتك في البيت لو virgin	روشتك في البيت لو married
R/Flagyl 500 tab قرص 3 مرات يوميا لمدة أسبوع	R/Amrizole supp لبوسة مهبلية مرة واحدة يوميا لمدة 10 أيام
R/Zyrtec tab قرص قبل النوم	R/Flagyl 500 tab قرص 3 مرات يوميا لمدة أسبوع
R/Vagyl sachets كيس علي لتر ماء ساخن تشطيف مهبل كل 12 ساعة	R/Zyrtec tab قرص قبل النوم
R/Daktacort cream دهان خارجي فقط صباحا ومساء	R/Vagyl sachets كيس علي لتر ماء ساخن تشطيف مهبل كل 12 ساعة
R/instructions الاهتمام بالنظافة الشخصية ○ تجنب الملابس الضيقة ○ تجنب الصابون وتنشف كويس ○ لو في سكر لازم يتظبط	R/Daktacort cream دهان خارجي فقط صباحا ومساء
	R/instructions ○ الاهتمام بالنظافة الشخصية ○ تجنب الملابس الضيقة ○ تجنب الصابون وتنشف كويس ○ لو في سكر لازم يتظبط ○ الزوج لازم يأخذ أقراص الفلاجيل مع الزوجة

## Candidiasis

### ❖ History



العيانه هتقولك..... في افرازات بيضا زي الجبنة وبهرش من تحت

#### 1. ممكن تقولك السبب

- **Diabetes or pregnancy**.....حضرتك حامل او مريضة سكر ؟
- **Steroid or CCP**.....بتاخدي أدوية كورتيزون او ادوية منع الحمل ؟
- **prolonged antibiotic**.....بتاخدي مضاد حيوي بقالك فتره كبيره ؟

#### 2. الأعراض بتبدأ غالبا premenstrual

- **Pain and itching**.....في ألم او هرش مستمر ؟
- **Discharge and dyspareunia**.....في ألم أثناء الجماع ؟ او افرازات؟ لونها ايه ؟
  - بتبقى scanty and thick
  - لونها whitish
  - بتبقى odorless and cheese like ... افرازات بيضا زي الجبنة ومالهش ريحة
- **Dysuria**.....في حرقان في البول ؟

### ❖ Investigation:

- Culture and sensitivity
- Blood glucose

❖ **Treatment:**

- **General instructions**
- **Local antifungal:** in pregnant
  - Mycostatin
  - Miconazole
- **Systemic antifungal:** in virgins (contraindicated in pregnancy)
  - Fluconazole 150 mg once
- **Alkaline vaginal douching**
- **Antihistaminic**
- **Local steroid**

روشتك في البيت : لو Virgin	روشتك في البيت لو married
R/flucoral or Diflucan 150 mg cap كبسولة مرة واحدة فقط ولا تكرر	R/Gynozol or Miconaz 400 mg vaginal supp لبوس مهيلي قبل النوم لمدة 3 أيام
R/Zyrtec tab قرص قبل النوم	or
R/Daktacort cream دهان خارجي فقط صباحا ومساء	R/Amrizole N vaginal supp لبوس مهيلي مره واحدة يوميا لمدة 10 ايام
R/Vagyl or Bidalkin sachets كيس علي لتر ماء دافئ تشطيف مهيلي صباحا ومساء	R/Gyno-daktarin or Gynozol vaginal cream دهان داخل المهبل صباحا ومساء لمدة أسبوع
R/instructions	R/Zyrtec tab قرص قبل النوم
○ الاهتمام بالنظافة الشخصية	R/Vagyl or Bidalkin sachets كيس علي لتر ماء دافئ تشطيف مهيلي صباحا ومساء
○ تجنب الملابس الضيقة	R/instructions
○ تجنب الصابون ولزوم تنشف كويس	○ الاهتمام بالنظافة الشخصية
○ لو في سكر لازم يتظبط	○ تجنب الملابس الضيقة
	○ تجنب الصابون وتنشف كويس
	○ لو في سكر لازم يتظبط
	○ الزوج لازم ياخذ نفس الكبسولات مع الزوجة



## Bleeding

## التعامل مع حالات النزيف

❖ History

العيانه هتقولك

↔ ان ال period بقالها أكثر من 8 أيام او بينزل منها blood clots

↔ انها حامل او لسه والدته من يومين مثلاً

❖ Examination: vital signs to exclude shock

• عد ال RR.....ممكن تلاقي tachypnea

• عد ال pulse.....ممكن تلاقي rapid weak

• قيس ال blood pressure.....ممكن تلاقي hypotension

• قيس ال temperature.....ممكن تلاقي hypothermia

❖ Investigation

- Pregnancy test
- CBC for anemia
- Coagulation profile for bleeding disorders
- Thyroid functions for thyroid diseases

❖ Treatment

↔ دورك ك GP انك تعمل resuscitation للعيانه وبعد كده تحولها لاقرب مستشفى

1. ركب cannula 2

2. هتدي fluids:

• احسن حاجه في ال bleeding هو ال ringer: 1-2 لتر

• ال target: ان ال SBP &gt; 90 mmHg

3. هتدي drugs: تضاف علي المحلول وتعطي وريد ببطء

- Kapron 2 amp
- Dycinone 2 amp

↔ لو الموضوع بسيط ومالوش علاقه بالحمل: هتمشيها علي

روشتك في البيت

R/Dicynone or Haemostop 250 mg tab

قرص 3 مرات يوميا

R/Brufen 400 or Cataflam 50 tab

قرص 3 مرات يوميا بعد الاكل

R/instructions

○ لو النزيف لم يتوقف او زاد تحويل الحاله لاقرب مستشفى لمعرفة السبب

## Senile vulvovaginitis

### ❖ history

العيانه هتقولك

1. سنها فوق ال 50 سنه
2. فيه vaginal discharge ..... في افرازات ؟ لونها ايه؟ ريحتها ايه ؟  
☐ بتبقى offensive
3. Itching ..... في هرش ؟
4. Dyspareunia ..... في الم اثناء الجماع ؟

### ❖ Treatment:

- General instructions
- Local estrogen
- Antiseptic vaginal douching
- Lubricant gel

روشتك في البيت

R/premarin vaginal cream  
 مرة واحدة يوميا لمدة 3 أسابيع فقط ولا يستخدم الا عند اللزوم  
 R/Vagyl or Bidalkin sachets  
 كيس علي لتر ماء دافئ تشطيف مهلي صباحا ومساء  
 R/K-Y gel or free step gel  
 جل قبل الجماع مباشرة  
 R/instructions  
☐ الاهتمام بالنظافة الشخصية  
☐ تجنب الملابس الضيقة  
☐ تجنب الصابون وتنشف كويس

## Irregular menstruation

عدم انتظام او اضطرابات الدورة الشهرية

### ❖ Diagnosis

العيانه هتقولك

↔ الدورة غير منتظمة:

- ☐ تيجي شهر وشهرين لأ او تقولك بتيجي كل شهر بس معادها مش ثابت
- ☐ او بتقعد اكثر من 35 يوم
- ☐ او في تغيير في طبيعة الدم بقي كتير عن الطبيعي وبقي فيه blood clots

### ❖ Investigation: pregnancy test to exclude pregnancy

### ❖ Treatment:

- General instructions
- COC

روشتك في البيت

R/Gynera or Yasmin tab

قرص واحد يوميا في نفس التوقيت لمدة 21 يوم وتوقف لمدة 7 أيام  
وتكمل مرة ثانية لمدة 3 شهور (بداية من اليوم الخامس للدورة او لو  
مش بتيجي يبقي تبدأ علي طول)

R/instructions

- لازم تظمن العيانه وتحاول تبعد عن أي ضغوط نفسية او عصبية
- تهتم بالغذاء وتناول اكل صحي وممارسة الرياضة
- لو في أنيميا لازم تتعالج
- لازم تتأكد ان مافيش حمل قبل استخدام الدواء

Delaying menstruation

تأجيل الدورة الشهرية

⇐ لو بتأخذ حبوب منع الحمل: متكمل علي الحبوب لمدة 21 يوم والمفروض كانت بتوقف 7 أيام..... متكمل الحبوب بدون توقف 7 أيام

⇐ لو مش بتأخذ حبوب منع الحمل..... هتمشي علي combined oral contraceptive

روشتك في البيت

R/Steronate or Cidoult tab

قرص صباحا ومساء قبل الدورة بخمس أيام

R/instructions

- تستخدمه لمدة لاتزيد عن أسبوعين
- تعرفها ان الدورة هترجع ثاني بعد توقف العلاج
- لازم تتأكد ان مفيش حمل قبل استخدام الدواء

Contraceptive Methods

وسائل منع الحمل

❖ History

النست هتقولك: عايزه وسيلة لمنع الحمل يادكتور..... هتسألها علي

- Age..... عندك كم سنه ؟
- Parity..... خلفتي قبل كده ؟ كم ولد ؟ مشيتي علي وسائل منع حمل قبل كده ؟
- Lactation..... بترضعي ؟ طبيعي ولا صناعي ؟
- Disease..... عندك ضغط او سكر ؟ مشاكل في الكبد او الكلي او القلب ؟
- Drugs..... بتاخدي أي أدوية ؟
- Menstrual history..... الدورة اخبارها ايه ؟ بتقعد معاكى كم يوم ؟ منتظمة ولا غير منتظمة ؟



❖ **Examination:** to exclude any contraindications

- **General**
- **Local**

❖ **Investigation:** to exclude contraindications

- Pregnancy test
- Blood glucose for DM
- Liver functions
- Renal functions
- Sonomammography

❖ **Treatment:**▪ **Hormonal contraceptives**

1. Combined oral contraceptives (COC)
2. Progestrone only pills (POP)
3. Progesterone injection

▪ **Non hormonal contraceptives**

1. IUCD
2. Mechanical methods: as condom

↔ **اختيارك لنوع الوسيلة يعتمد على الظروف المختلفة للحالة**

الحالة	أفضل وسيلة لمنع الحمل
لو الست بترضع	الأفضل تأخذ POP
لو مريضة ضغط او سكر او قلب	الأفضل تأخذ POP
لو سنّها أكبر من 40 سنة	الأفضل تأخذ POP
لو لسه متتزوج قريبا او سنّها أقل من 35 سنة	الأفضل تأخذ COC

## Contraceptive drugs

خلى بالك	الجرعة	Drug and form
<b>A. Combined contraceptives (estrogen+progesterone)</b>		
• <b>ممنوعة في الحالات الآتية:</b>	• قرص واحد يوميا في ميعاد ثابت لمدة 21 يوم ثم هتوقف لمدة 7 أيام بداية من اليوم الخامس للدورة (الدورة غالبا بتنزل بعد 2-3 أيام)	➤ <b>Tab:</b>
1. CNS: migraine and epilepsy	• لو هتستخدمه بعد الولادة وهترضع صناعي: يبقى بعد 4 أسابيع من الولادة	○ Gynera
2. CVS: CHD, HTN and DVT		○ Yasmin
3. Hepatic		○ Microcept
4. Breast cancer		○ Cilest
5. DM and thyrotoxicosis		○ Miulat
6. Pregnancy		

## OBS. AND GYNA.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• لو بتأخذ أي ادوية اخري: يفضل انها تاخذها قبل ادوية منع الحمل بساعتين علي الأقل</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>لازم تعمل اختبار حمل قبل</b> ماتدي الادوية دي لانها teratogenic</li> <li>• <b>لو هتعمل عمليه لازم</b> توقف الحبوب قبل العمليه باسبوعين</li> </ul>
<b>B. Progesterone only pills</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Tab</b></li> <li>○ Microlut</li> <li>○ Lactevenor</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• قرص واحد يوميا في ميعاد ثابت بدون توقف بداية من اليوم الأول للدورة</li> <li>• لو هتستخدمه بعد الولادة وهترضع طبيعي يبقى بعد 4 اسابيع من الولادة</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>يفضل استخدامه في:</b></li> <li>1. Lactating</li> <li>2. Old age</li> <li>3. Diabetic hypertensive</li> <li>4. Cardiac</li> <li>5. Obesity</li> </ul>
<b>C. Injection: progesterone only or combined E+P</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Vial</b></li> <li>○ Depo-provera*</li> <li>○ Megestron</li> <li>○ Oxyprogest*</li> <li>➤ <b>Amp</b></li> <li>○ Mesocept</li> <li>○ Noricept</li> <li>○ Mesigyna</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ حقنة عضل كل 3 شهور بداية من اليوم الأول للدورة (هتوقف العلاقه الزوجيه لمدة أسبوعين من بداية العلاج)</li> <li>○ لو هتستخدمه بعد الولادة وهترضع طبيعي يبقى بعد 4 اسابيع من الولادة وتستخدم الانوع اللي فيها progesterone فقط</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>من ضمن مشاكلها:</b></li> <li>✓ Headache</li> <li>✓ Depression</li> <li>✓ Dizziness</li> <li>✓ Irregular menses</li> <li>• في بعض الحالات ممكن يبقي فيه amenorrhea في أول سنة من استخدام الحقن</li> <li>• لو الست عايزة تبطل الحقن عشان تحمل عرفها انه ممكن الموضوع يتأخر من 6-10 شهور</li> </ul>

⇨ **لو الست مش هترضع او لسه متزوجة قريب.....هتكتب لها COC**

روشتك في البيت
R/Gynera Or Yasmin tab
قرص واحد يوميا في ميعاد ثابت لمدة 21 يوم ثم هتوقف لمدة 7 أيام

⇨ **هتقولها تعمل ايه لو نسيت قرص:**

➤ **نسيت قرص واحد:**

- هتقولها تاخذ القرص لما تفكر وتأخذ القرص الجديد في ميعاده
- لو افترت في ميعاد القرص الجديد تاخذ الاتنين مع بعض

**نسيبت قرصين:**

- هتقولها تاخذ القرصين لما تفكر وتاخذ القرص الجديد في ميعاده
- بس تخلي بالها لازم الزوج يستخدم condom اثناء العلاقه
- لو الشريط فية اقل من 7 أقراص: هتبدا شريط جديد في اليوم التالي وتكمل عليه لمدة 21 يوم وتوقف لمدة 7 أيام

⇨ **لو الست بترضع او كبيره في السن او فيه history of disease.....هتكتب لها**

POP

**روشتتك في البيت**

R/ Microlut tab

قرص مرة واحدة يوميا في ميعد ثابت بدون توقف بداية من اليوم الأول للدورة

⇨ **هتقولها تعمل ايه لو نسيبت قرص ؟**

- لو اتاخرت عن ميعاد الحباية اكثر من 3 ساعات هتاخذها لما تفكرها
- هتكمل علي الشريط لمدة 14 يوم
- استخدام condom اثناء العلاقه لمدة يومين

**Emergency contraception**

⇨ **لو الست قالتك بادنكتور عايزة حاجه تمنع حدوث الحمل بعد العلاقه ونسيبت تاخذ**

**حبوب منع الحمل بقلها فتره كبيره**

**روشتتك في البيت**

R/ Contraplan II tab

قرص كل 12 ساعة في خلال 3-5 أيام فقط من العلاقه

**Low Sexual Desire**❖ **History****العيانة هتقولك**

1. **ان الإحساس اثناء العلاقه قليل**

2. **ممكن تقولك السبب:**

- DM.....عندك سكر ؟
- Post delivery..... انتي ولدتي قريب ؟
- Drugs.....بتاخد أي ادوية ؟ خصوصا antidepressant

❖ **Investigation**

- **Blood glucose for DM**



❖ Treatment

- Sexual stimulants
- General instructions

روشتتک فی البیت	
R/Tricogyn or Aqua V gel	جل داخل المهبل قبل العلاقه بربع ساعه
R/instructions	<ul style="list-style-type: none"><li>• ممارسة الرياضة بشكل منتظم</li><li>• تبعد عن أي ضغوط نفسية أو عصبية</li></ul>

Diagnosis of pregnancy

تشخيص الحمل

❖ Symptoms



الست هتقولك

1. ان فيه amenorrhea.....الدورة اتاخرت عن معادها ؟

2. فيه breast symptoms

• Heaviness.....في ثقل في صدرها ؟

• Pain and enlargement....في وجع وحجمة زاد عن الطبيعي ؟

3. Morning sickness....نفسها غمة عليها ويترجع ؟

4. Change in appetite.....نفسها مسدودة عن الاكل او بقت بتاكل كثير ؟

5. Frequency of micturation.....بتدخل الحمام كثير ؟

❖ Investigation:

- Pregnancy test: urine or blood
- U/S

Pregnancy test

اختبار الحمل

⊖ ايه أنواع ال pregnancy test:

▪ Urine: ودا بيقيس نسبة ال HCG في البول ويسمي باختبار الحمل المنزلي

▪ Blood: ودا بيقيس نسبة ال B-HCG في الدم وهو الادق لتشخيص الحمل

⊖ امتى هتعمل اختبار الحمل المنزلي ؟

▪ لو الدورة اتاخرت اكثر من أسبوع يتم عمل الاختبار

⊖ كيف يتم عمل الاختبار ؟

▪ قبل الاختبار:

1. يفضل عمل الاختبار في الصباح مع اول حمام بول
2. يفضل اخذ البول في كوب تجميع في منتصف التبول

▪ اثناء الاختبار:

1. غمس شريط الاختبار في عينة البول لمدة 5 ثواني
2. هتطلع الشريط من العينة وهتستني لمدة 5 دقائق

▪ شريط الاختبار: يحتوي علي خطين

1. الخط الأول: ظهوره معناه ان الاختبار تم بصورة صحيحة
2. الخط الثاني: ظهوره معناه ان فيه حمل

▪ نتيجة الاختبار:

1. ظهور خط واحد: عدم وجود حمل
2. ظهور خطين: فيه حمل ولازم تتأكد عن طريق **B-HCG in blood**
3. عدم ظهور أي خط: الاختبار اتعمل بشكل غير صحيح

⊖ حالات لاتؤثر على نتيجة الاختبار:

1. Drugs:

- COC
- Analgesics
- Antibiotics

2. Disease:

- UTI



## Vomiting with pregnancy

القيء مع الحمل

## Emesis gravidarum

## ❖ History:

العيانة هتقولك

1. **فيه nausea and vomiting** بتبقى في اول 3 شهور وخصوصا الصبح
2. **أهم حاجة ان ال general condition** بتاع العيانة كويسه
3. **اسأل عن other causes**

- Gastritis..... في ألم في فم المعدة ؟ او أكلتي أكلة ثقيله ؟
- Gastroenteritis..... في اسهال ؟ او مغص ؟
- UTI..... في مشاكل في البول ؟ لونه متغير ؟ بتدخل الحمام كتير ؟

## ❖ Treatment:

- **General instructions**
- **Antiemetic**

## روشتك في البيت

R/Motilium or Motinorm tab

قرص 3 مرات يوميا

R/instructions

- طمن العيانة ان دا طبيعي في اول 3 شهور
- Diet: لازم بيبقي
- ✓ وجبات صغيره علي فترات قصيرة
- ✓ تكتر من السكريات وتاكل نواشف كتير
- ✓ تشرب سوائل كتير
- ✓ بلاش تنام بعد الاكل علي طول
- لو بتاخذ حديد توقفه فتره لحد ماتحسن وممنوع في اول 3 شهور
- الملابس تنقي واسعه ومريحة

## Hyperemesis gravidarum

## ❖ History

العيانة هتقولك



SHUTTERSTOCK.COM - 826730814

1. **فيه severe vomiting**..... فيه ترجيع ؟
- بيبقي طول اليوم
- مالوش علاقة بالأكل
2. **فيه constipation**..... في امساك ؟
3. **فيه oliguria**..... كمية البول قليلة؟ وتبدأ تدخل في جفاف وريقها ينشف
4. **هتبدأ تحس** بشكشكه وتنميل في ايديها ورجليها



❖ Examination

- عد ال RR.....ممکن تلاقي tachypnea
- عد ال pulse.....ممکن تلاقي rapid weak
- قيس ال BP.....ممکن تلاقي hypotension
- قيس ال Temp.....ممکن تلاقي fever
- بص على ال head.....هتلاقي
- بص على ال skin.....هتلاقي dry inelastic

- Sunken eye
- jaundice

❖ Investigation:

- Urine analysis: ketone bodies
- CBC
- Renal functions: blood urea and serum creatinine
- U/S

❖ Treatment: refer for hospital admission

## في الاستقبال

- استدعاء نائب النسا او تحويل الحالة لاقرب مستشفى
- ركب 2 cannula
- هتدي fluids: 2-1 لتر محلول ملح او رنجر
- هتدي drugs: cortigen B6 حقنة عضل

## Abdominal pain with pregnancy

## ألم البطن مع الحمل

➤ Pregnancy:

- Abortion
- Ectopic pregnancy
- Rupture uterus
- Complicated fibroid or ovarian cyst

➤ Urinary:

- Cystitis
- Pyelonephritis
- Renal colic

➤ GIT:

- Gastroenteritis
- Gastritis
- Viral hepatitis

## OBS. AND GYNA.

### ➤ Surgical:

- Acute appendicitis
- Acute cholecystitis
- Peptic ulcer

### ➤ Medical: DKA

## UTI with pregnancy

التهاب مجري البول مع الحمل

### ❖ History



العيانه هتقولك

#### 1. هتشتكى من lower symptoms

- Dysuria and pyuria.....في حرقان او لون البول متغير ؟
- Frequency and urgency.....بتدخل الحمام كتير ؟ مش بتعرفي تلحقي نفسك وانتي رايحه الحمام ؟

#### 2. هتشتكى من abdominal pain.....في الم في بطنك ؟

- مكانة فين: suprapubic or loin
- بيسمع فين: بيسمع في ال groin

#### 3. ممكن fever and vomiting.....في سخونيه او ترجيع ؟

### ❖ Examination

#### ▪ General

• عد ال RR

• عد ال pulse

• قيس ال BP

• قيس ال Temp....هتلاقي fever

#### ▪ Local:

• حس ال abdomen.....هتلاقي

- Tenderness in renal angle
- Suprapubic tenderness
- Rigidity

### ❖ Investigation:

- Urine analysis: pus cells > 5
- Urine culture
- CBC
- Renal functions

❖ **Treatment**

- **General instructions**
- **Alkalinization of urine**
- **Symptomatic:**
  - Analgesic Antipyretic (avoid NSAID)
  - Urinary Antiseptic
  - Antispasmodic
- **Specific: Antibiotic**
  1. Penicillin
  2. 2<sup>nd</sup> or 3<sup>rd</sup> Cephalosporins 500-1000 mg
  3. Nitrofurantoin 100 mg

- الأفضل ندي العلاج حسب culture
  - لو مفيش أي تحسن خلال 3 أيام بتعيده ثاني
  - العلاج خلال أسبوعين وتعيد تحليل البول بعد أسبوعين
- ⇐ **امتي الحالة تحتاج admission: لو لقيت**

1. **By history:**
  - Severe pain
  - Fever with rigors
2. **By lab:** pus cells >100

⇐ **لو مكتب NSAID لست حامل لازم تخلى بالك:**

- لا يستخدم أكثر من يومين لانه بيقلل المية حول الجنين
- لا يستخدم بعد الأسبوع ال 32 لانه بيعمل مشاكل للجنين زي pulmonary HTN

روشتتك في البيت	
R/ Uvamine retard cap.	كبسولة كل 12 ساعة
R/Rowatinex Eff	كيس علي ½ كوب ماء بعد الأكل 3 مرات يوميا
R/Profenid rectal supp	لبوسة شرجية كل 12 ساعة لمدة يومين فقط
R/instructions	<ul style="list-style-type: none"> <li>● لازم تشرب سوايل كتير</li> <li>● تقلل من الملاح عموما في الاكل</li> <li>● الملابس الداخليه تبقي قطن وتغيرها كل يوم</li> <li>● لما تحس انها عايزة تعمل حمام متأخرش وتفضي المئانة كويس</li> <li>● الغسيل يبقي من قدام لورا مش العكس</li> </ul>



## Toxoplasmosis

## داء القطط

## ❖ History

## العيانة هتقولك

1. **فيه history of contact**..... هتقولك انها مريبه ققط في الشقه وبتعامل معاها كثير ؟

2. **ممكن تيجي تشتكى من:**

- **headache**..... في صداع ؟
- **fever**..... جسمك سخن ؟
- **muscles aches and pain**..... في الم او وجع في جسمك ؟
- **swelling**..... في كلاكيع ظهرت في رقبك ؟
- **sore throat**..... في احتقان في زورك ؟

## ❖ Investigation

- **Serology:** by ELISA high IgM toxoplasma antibodies

## ❖ Treatment: better to refer to specialist

- **In 1<sup>st</sup> and early 2<sup>nd</sup> trimester:** spiramycin
- **In late 2<sup>nd</sup> or 3<sup>rd</sup> trimester:** sulfadiazine

## روشتك: في البيت

R/ Spiramycin Or Rovamycin 1.5 Or 3 MU Tab  
قرص كل 12 ساعة قبل الاكل بساعه لمدة 3 اسابيع

## R/Instructions

- تنبة علي المريضه الابتعاد عن القطط وفضلاتها خلال شهور الحمل
- الاهتمام بطهي اللحوم جيدا

## Preeclampsia

## تسم الحمل

## ❖ History

## العيانة هتقولك

1. **فيه headache**..... صداع واخذ راسها من قدام ومش بيخف بالمسكنات ؟
2. **Nausea and vomiting**..... نفسك غمة عليكي او رجعتي ؟
3. **Blurred vision**..... في زغلله او الرؤيه مش واضحة ؟
4. **Epigastric pain**..... في الم عند فم المعدة ؟
5. **Oliguria**..... كمية البول قلت ؟
6. **Dyspnea**..... في نهجان او صعوبة في النفس ؟

❖ Examination• General

- عد ال RR.....ممكن تلاقي tachypnea
- عد ال pulse
- قيس ال blood pressure.....هتلاقي اعلي من 140/90 mm Hg
- قيس الحرارة
- بص على ال lower limb.....هتلاقي edema

• Local

- اسمع ال chest and heart

❖ Investigation

- Renal functions: blood urea-serum creatinine
- CBC
- Urine analysis: proteinuria > 500 mg/dl

❖ Treatment: refer for hospital admission

## Diagnosis of labour

## تشخيص الولادة

❖ History

## العيانة هتقولك

1. ان فيه prelabor symptoms

- Relief of dyspnea.....نفسك بقي احسن ؟
- Frequency of micturition .....بتدخل الحمام كثير ؟
- Heaviness.....حاسة بتقل من تحت ؟

2. فيه true labor pain.....في ألم وحسة ان بطنك محجرة ؟

- الأم منتظم ولا غير منتظم ؟ بيبقي regular
- تعرفي توصفيه ؟.....بيبقي colicky
- بيزيد ولا بيقل ولا ثابت ؟.....دايما بيزيد مع الوقت

3. فيه passage of show.....في أي مية او مخاط نزل من تحت ؟❖ Examination

- PV: cervical dilatation

❖ Treatment: refer for delivery

## Cases related to lactation

## Breast milk insufficiency

نقص أو قلة إفراز اللبن

## ❖ History

العيانه هتقولك

- ان كمية اللبن اللى بتنزّل للطفل قليلة أو وزن الطفل مش بيزيد ومحتاجه حاجه تزود اللبن
- اسأل عن السبب **to exclude causes**
  1. Hypothyroidism.....بتنامي كثير ؟ أو تركيزك قل ؟ أو وزنك زاد ؟
  2. Hypertension.....عندك ضغط ؟
  3. Pregnancy ..... في حمل ؟

## ❖ Investigation

- Thyroid function
- Pregnancy test

## ❖ Treatment: if no cause

- General instructions
- Herbal preparations

روشتتلك: في البيت

R/ Lactomax or Herbana caps

كبسولة 3 مرات يوميا

R/instructions

- تعرف الأم ان أفضل طريقه لزيادة إفراز اللبن هي زيادة عدد مرات الرضاعة
- الإكثار من شرب المياة حوالي 10 أكواب ماء يوميا
- الإكثار من تناول الخضروات والفاكهه والألبان

## Lactation suppression

إيقاف أو تثبيط الرضاعة

## ❖ History

السبت هتقولك عايزه حاجه توقف نزول اللبن او عايزه حاجه تشف اللبن

- لأنها هترضع الطفل صناعي
- بتأخذ أدوية ممنوعه مع الحمل
- هتعمل عملية قريب
- هتفطم الطفل واللبن بيتجمع في صدرها وعاملها ألم
- بعد الإحاض



❖ Treatment

- General instructions
- Anti prolactins:
  - ✓ Bromocriptine: twice daily for 2 weeks
  - ✓ Cabergoline: single dose only\*

## روشتك: في البيت

R/ Dostinex Or Cabergamoun tab

قرصين بعد الاكل مرة واحدة فقط

Or

R/Lactodel Or Parlodel tab

قرص كل 12 ساعة لمدة أسبوعين

## Nipple fissures during lactation

❖ History

العيانة هتقولك فيه تشققات في الحلمة ومش بتقدر تستحمل الطفل وهو بيرضع من الناحية دي

❖ Treatment

- Soothing agent
- Topical antibiotic

## روشتك: في البيت

R/ Panthenol cream

دهان علي الحلمة صباحا ومساء مع تنظيف الحلمة قبل الرضاعة

R/Fucidin or Fuciderm cream

دهان علي الحلمة صباحا ومساء مع تنظيف الحلمة قبل الرضاعة

## Breast engorgement and mastitis

❖ History

## العيانة هتقولك

1. فيه breast pain....في ألم في صدرها؟ الأول بيبقي ثقل وبعد كده بيبقي نبض او نقح2. فيه low or high fever.....جسمك سخن ؟ وبتزيد أكثر بالليل3. هتسألها عن ال predisposing factors

- Engorgement.....صدرك محتقن باللبن ؟
- Nipple fissures.....في تشققات في الحلمة ؟
- Retracted nipple.....الحلمة داخله لجوة؟
- DM.....عندك السكر ؟
- Bad hygiene.....بتنضفي الحلمة كويسه بعد الرضاعة ؟

❖ **Examination**

- Redness and hotness
- Tenderness
- Skin edema
- May be fluctuation

❖ **Investigation**

- CBC
- Blood glucose
- ESR and CRP

❖ **Treatment**

- General instructions
- Antibiotic: anti staph
- Analgesic antipyretic
- Antiedematous

• **بص وحس ال breast.....هتلاقى**



**روشتك: في البيت**

R/ Hibiotic or Curam 1 gm tab

قرص كل 12 ساعة لمدة اسبوع

R/Panadol or Adol 500 tab

قرص 3 مرات يوميا

R/Alphintern tab

قرص 3 مرات يوميا قبل الأكل بساعة

R/instructions

○ **لتجنب الالتهابات: تعرف الام**

- ✓ الرضاعة بشكل مستمر أفضل طريقه لتجنب احتقان الثدي
- ✓ لازم تهتم بنظافة الحلمه قبل وبعد الرضاعة
- ✓ لو صدرها محتقن باللبن لازم تعصره كويس
- ✓ لو في تشققات في الحلمه لازم تتعالج

○ **في حالة حدوث التهابات:**

- ✓ متوقف الرضاعة من الناحية الملتهبه
- ✓ متعمل كمادات دافيه
- ✓ متعصر صدرها

## Safe Drugs with pregnancy and lactation

### الأدوية الآمنة أثناء الحمل والرضاعة

#### ➤ Routine drug supplementation

<b>Folic acid</b>	R/ Folic acid 0.5 mg tab قرص واحد بعد الغداء من بداية الحمل حتى نهاية الشهر الثالث
<b>Iron</b>	R/Haemoton or Ferrottron caps كبسولة واحدة بعد الغداء يوميا من بداية الشهر الرابع حتى نهاية الحمل
<b>Calcium</b>	R/Calcitron or calcid cap كبسولة واحدة بعد الفطار يوميا من بداية الشهر الرابع حتى نهاية الحمل
<b>Aspirin</b>	R/Aspocid 75 mg tab قرص بعد العشاء يوميا من بداية الحمل حتى أول الشهر التاسع

#### ➤ Safe drugs

General	
➤ <b>Antimicrobial</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <u>Antibiotic:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <u>Penicillin: 1<sup>st</sup> choice</u></li> <li>○ <u>Cephalosporins</u></li> <li>○ <u>Erythromycin</u></li> <li>○ <u>Nitrofurantoin: safe till last month</u></li> </ul> </li> <li>▪ <u>Antifungal:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <u>Local only</u></li> </ul> </li> <li>▪ <u>Antiviral:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <u>Acyclovir only</u></li> </ul> </li> <li>▪ <u>Antihelminthics</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <u>All contraindicated</u></li> </ul> </li> </ul>
➤ <b>Analgesic Antipyretic</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <u>Paracetamol: 1<sup>st</sup> choice</u></li> <li>▪ <u>NSAID:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Safe up to 32 weeks</li> <li>○ Used only in severe renal colic</li> </ul> </li> </ul>
GIT	
➤ <b>Antiemetic</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Amp</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Zofran</li> <li>○ Danset</li> <li>○ Emetrex</li> <li>○ Cortigen B6</li> </ul> </li> <li>• <u>Tab</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Motilium</li> <li>○ Motinorm</li> </ul> </li> </ul> <p>حقنة عضل كل 12 ساعة عند اللزوم</p> <p>قرص 3 مرات يوميا</p>



## OBS. AND GYNA.

➤ Antispasmodic	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Buscopan amp or tab</li> <li>• Spasmorest amp or tab</li> <li>• Spasmocure amp or tab</li> </ul> <p>الأقراص: قرص مرتين يوميا بعد الأكل الحقن: حقنة عضل عند اللزوم</p>
➤ Antidiarrheal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Antinal cap</u></li> <li>• Diax cap</li> <li>• Entocid tab</li> <li>• <u>Kapect susp</u></li> <li>• Smecta susp</li> </ul> <p>3 مرات يوميا بعد الأكل</p>
➤ Antacids	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mucogel susp</li> <li>• Epicogel susp</li> <li>• Maalox susp</li> </ul> <p>معلقة 3 مرات يوميا بعد الأكل</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Famotin 20 mg tab</li> <li>• Famotidine 10,20,40 mg tab</li> </ul> <p>قرص واحد قبل النوم يوميا</p>
➤ Laxatives	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>lactulose syrup</u></li> <li>• <u>laxolac syrup</u></li> <li>• Duphalac syrup</li> </ul> <p>معلقة 3 مرات يوميا بعد الأكل</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Picolax drops</li> </ul> <p>15 نقطة قبل النوم عند اللزوم</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Minalax tab</li> </ul> <p>قرص مرتين يوميا بعد الأكل</p>
➤ Distention	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Disflatyl tab</u></li> <li>• Easy meal caps</li> <li>• Digestin syrup/tab</li> </ul> <p>3 مرات بعد الأكل</p>

<i>Respiratory</i>	
➤ <b>Antihistaminic</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tavegyl amp</li> <li>• Tavegyl tab</li> <li>• Allergyl tab</li> <li>• Lorano tab</li> </ul> <p>قرص قبل النوم</p>
➤ <b>Drugs of cough</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <u>ALL herbal preparations: are safe</u></li> <li>▪ <u>Dry cough</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Sinecod syrup</li> <li>○ Guava syrup</li> <li>○ Herba cough syrup</li> <li>○ Bronchicum syrup</li> <li>○ Balsam syrup</li> <li>○ Selgon tab</li> </ul> <p>قرص او ملعقة 3 مرات يوميا</p> </li> <li>▪ <u>Productive</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Bisolvon tab</li> <li>○ Solvin tab</li> <li>○ Ambroxol tab</li> </ul> <p>قرص 3 مرات يوميا</p> </li> </ul>
➤ <b>Nasal decongestant</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Lyse</li> <li>○ Otrivin baby saline</li> <li>○ Otrivin adult nasal drops</li> <li>○ Rhinex adult nasal drops</li> </ul> <p>نقطتين بكل فتحة انف 3 مرات يوميا لمدة اسبوع فقط</p>
➤ <b>Bronchial Asthma</b>	<u>All drugs are safe</u>
➤ <b>Sore Throat</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bradoral tab</li> <li>• Zora – C tab</li> <li>• Lary – pro tab</li> </ul> <p>قرص استحلاب 4 مرات يوميا</p>
➤ <b>Common Cold</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Conta-flu tab</li> <li>○ Comtrex tab</li> <li>○ Flurest tab</li> <li>○ Panadol cold</li> </ul> <p>قرص 3 مرات يوميا بعد الأكل</p>
<i>Urinary</i>	
➤ <b>Urinary Antiseptic</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Coli-urinal eff</li> <li>○ Proximol tab or eff</li> <li>○ Rowatinex caps</li> </ul> <p>3 مرات يوميا لمدة أسبوعين</p>

## OBS. AND GYNA.

➤ <b>Urinary crystals</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>oxalate:</b> Epimag tab or eff</li> <li>• <b>urate:</b> Urinex or urosolvine eff</li> <li>• <b>phosphate:</b> Vitamin-C or macrofuran cap</li> </ul> <p>كيس على ½ كوب ماء 3 مرات يوميا بعد الأكل كبسولة 3 مرات يوميا بعد الأكل</p>
➤ <b>Renal colic</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Amp</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Visceralgine amp</li> <li>○ Spasmofree</li> </ul> <p>حقنة عضل كل 12 ساعة عند اللزوم</p> </li> <li>▪ <b>Tab or cap</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Spasmofree</li> <li>○ Visceralgine</li> <li>○ Rowatinex caps</li> </ul> <p>قرص أو كبسولة 3 مرات يوميا بعد الأكل</p> </li> </ul>
<b>CVS</b>	
➤ <b>Antihypertensive</b>	<p><b>Alpha methyl dopa: the most safe</b></p> <p><b>Tab:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Aldomet</li> <li>○ Catapress</li> <li>○ Adamat</li> <li>○ Alfadopa</li> </ul> <p>قرص مرتين يوميا</p>
➤ <b>Hypotension</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Corasore drops or tab</li> <li>• Effortil drops or tab</li> <li>• Vascon drops or tab</li> </ul> <p>10 نقط على ½ كوب ماء عند اللزوم قرص 3 مرات يوميا بعد الأكل</p>
<b>Surgery</b>	
➤ <b>Piles</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Procto-4 oint.</li> <li>• Neohemorrhhan cream</li> <li>• Procto-glyvenol supp</li> </ul> <p>دهان داخل وخارج فتحة الشرج 3 مرات يوميا لبوسه صباحا ومساء</p>
➤ <b>Trauma</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reparil gel</li> <li>• Voltaren gel</li> </ul> <p>دهان مرتين يوميا</p>
➤ <b>Muscle cramps</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Myolgin caps</li> <li>• Myolax caps</li> </ul> <p>كبسولة واحدة عند اللزوم</p>



**ENT**

**عيادة الأنف والأذن**

## Foreign body in EAC

جسم غريب في الأذن الخارجية

### ❖ History



العيان هي قواك

1. غالبا طفل: سنة أقل من 5 سنوات
2. دخل في ودة أي جسم غريب أو حشرة
3. ممكن يجي ب severe tinnitus and pain.....في ألم في ودنك او طنين ؟

### ❖ Treatment:

#### 1. Animate FB:

- لازم تموت الأول الحشرة: بنقطة زيت ويستني 10 دقائق
- ear wash عمله
- viotic ED: نقطتين بالأذن 4 مرات يوميا لمدة 5 أيام

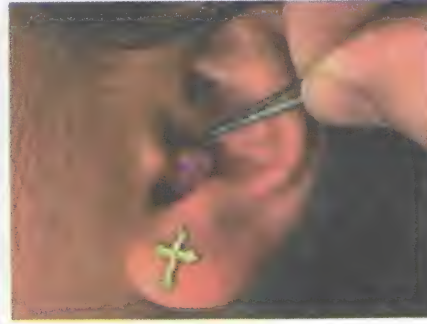
#### 2. Inanimate FB

##### ■ Non-vegetable

- ear wash عمله
- viotic ED: نقطتين بالأذن 3 مرات يوميا لمدة 5 أيام

##### ■ Vegitable: refer

- ممنوع تعمله ear wash
- hock او ممكن تعمل suction ولازم يكون العيان cooperative معاك



## Fungal otomycosis

التهاب الأذن الفطري

### ❖ History:

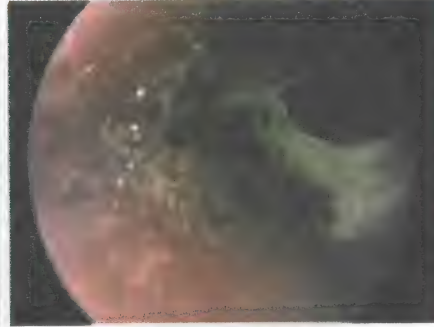
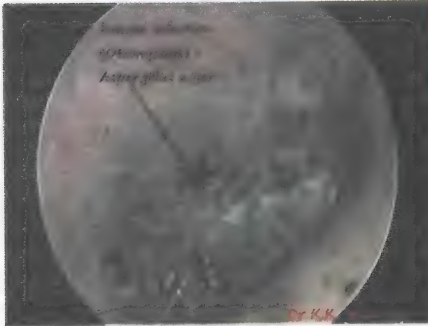


العيان هي قولك

1. ان فيه itching in external canal.....بتهرش في ودنك ؟
2. وفيه conductive deafness.....سمعك قل ؟

### ❖ Examination:

- هتبص بال otoscope هتلاقي wet news paper .....  
شكل الفطريات بيبقي عامل زي ورق الجرنال ابيض واسود كاتها مبلولة



### ❖ Treatment:

- Removal: by suction or ear wash

ear wash لازم تتشف كويس لانه الفطريات بتتمو احسن علي wet media  
والأفضل تعمل suction

- Antifungal ear drops: nystatin ear drops
- In resistant cases: packing antifungal+ steroid

روشتك في البيت

R/Viotic or Fungin ED

نقطتين بالاذن 3 مرات يوميا

R/instruction

- ممنوع يدخل مية داخل الاذن
- ممنوع يدخل أي حجه عشان ينصف ودنه



## Furuncle of EAC

### ❖ History:

العيان هيقولك

1. انه diabetic .... حضرتك مريض سكر ؟
2. هيشنكى من pain during mastication ..... في ألم في الأذن وانت بتاكل ؟
3. فيه scanty purulent discharge ..... في افرازات بتنزّل من الأذن ؟
4. ممکن deafness ..... سمعك قل ؟

### ❖ Examination

- هتضغط على ال tragus او تشد ال auricle ليره ..... هتلاقى tenderness (characteristic sign)
- هتبص بال otoscope ..... هتلاقى swelling موجود في ال outer 1/3



### ❖ Investigation: blood sugar if recurrent

### ❖ Treatment:

- Antibiotic: Penicillin 500 mg/12 h for 5 days
- Analgesic: NSAID
- Local suction
- If dry ear: 10 % glycerin ichthyol
- If resistant: local antifungal
- If resistant: packing by antibiotic

#### روشتك في البيت

R/Brufen 400 or Cataflam 50 tab

قرص 3 مرات يوميا

R/Otal ED

نقطتين بالأذن 3 مرات يوميا

R/Hibiotic or Curam 1 gm tab

قرص كل 12 ساعة لمدة 5 أيام

R/instructions

- ممنوع يدخل مية داخل الأذن
- ممنوع يدخل أي حاحه عشان ينضف الأذن
- ممنوع تعمل Ear wash

## Diffuse otitis externa

## التهاب الأذن الخارجية

❖ History:

العيان هيقلوك

1. diabetic انة بينزل حمام السباحة كثير
2. هيشتكى من pain during mastication ..... في ألم أثناء الأكل ؟
3. فيه scanty purulent discharge ..... في افرازات بتنزل من الأذن ؟
4. مممكن deafness ..... سمعك قل ؟
5. مممكن itching ..... بتهرش في الأذن ؟

❖ Examination

- هتبص بال otoscope ..... هتلاقي كل ال external canal  
Red and swollen ○
- لو ضغط على ال tragus هتلاقي ..... tenderness

❖ Investigation: blood sugar if recurrent❖ Treatment

- Analgesic
- Antibiotic: local and systemic
- Local cleaning by suction (ear wash is contraindicated)
- If resistant: packing by antibiotic + steroid

## روشتك في البيت

R/Brufen 400 or Olfen 100 cap

قرص او كبسولة 3 مرات يوميا

R/Otal or Viotic ED

3 نقط بالاذن 3 مرات يوميا

R/Hibiotic or Curam 1 gm tab

قرص كل 12 ساعة لمدة 5 ايام

R/instructions

- ممنوع يدخل مية داخل الأذن
- ممنوع يدخل أي حاجه عشان ينظف الأذن

لو جالك بعد كده وماتحسنتش: هتعمل suction and packing

• الأفضل تعمل refer

• Suction: الأول هتشطف الافرازات باستخدام microsuction

• Packing:

1. قطعة شاش صغيرة
2. هتخط عليها fucidin or fucicort
3. هتبدأ تدخلها ببطء داخل الأذن باستخدام forecps

## Ear wax and ear wash

شمع الأذن وغسيل الأذن

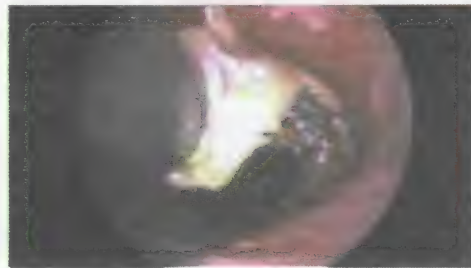
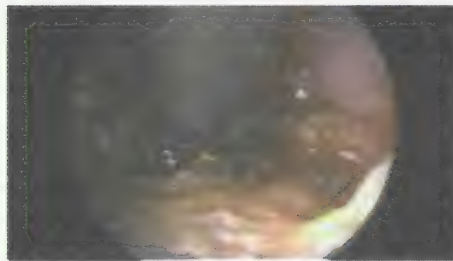
### ❖ History

العيان هيقولك

1. ان فيه deafness.....سمعتك قل ؟
2. ويبحس ب tinnitus.....بتسمع طنين او وش ؟
3. فيه discharge.....في افرازات بتنزّل بشكل مستمر من ودنك ؟

### ❖ Examination:

- هتبص بال otoscope.....هتلاقي wax
  - recent.....شكله soft yellowish
  - old.....شكله hard brown



### ❖ Treatment:

- Glycerine bicarbonate for 3 days
- Ear wash
- Local ear drops: antifungal+ antibiotic

← امتي هتعمل ear wash ؟

1. Ear wax
2. FB



### ليه الحالات الممنوع فيها تعمل ear wash ←

1. Fungal infection
2. Vegetable FB
3. Perforated drum
4. Otitis externa

### هتعمله ازاي؟ ←

#### ■ قبل الغسيل:

1. العيان هيمشي على قطرة تدوب الشمع الأول: Remowax or Cerumenex 3 نقط  
بالأذن 3 مرات يوميا لمدة 3 أيام وبعدين يجيك
2. العيان هيبقى قاعد
3. هتخط الفوطه على كتف العيان تحت ودنه عشان ماتبلش هدومه
4. هتخط الحوض تحت ودن العيان والمفروض هتخلي التمريض يمسك الحوض. مش العيان اللي هيمسكه
5. ميه الغسيل: تكون دافيه درجة حرارتها مش اكتر من 37 عشان العيان مايدخلش في vertigo
6. سرنجة الغسيل: هتملي السرنجة بالميه

#### ■ أثناء الغسيل:

1. هتشد ال auricle upward and backward
2. هتدخل السرنجة ويكون اتجاهها posterior superior تيار الميه هيخبط في ال external ear وينزل الشمع
3. احقن الميه ببطء

#### ■ بعد الغسيل:

1. هتبص على الاذن بال otoscope: بعد 3 مرات غسيل لو لقيت شمع ممكن تكرر الغسيل
2. نشف الاذن بقطعة قطن



#### روشتك بعد الغسيل في البيت

R/Viotic or Otal ED

نقطتين بالأذن 4 مرات يوميا لمدة 5 أيام

R/Instructions

- ممنوع يدخل ميه داخل الأذن
- ممنوع يدخل أي حاجه عشان ينصف ودنه

## Acute otitis media

### التهاب الأذن الوسطى

#### ❖ History



#### العيان هيقولك

1. **ان فيه PPF**
  - كان عنده دور برد
  - لو طفل: الأم هتقولك بتديلة البيرونة او بترضعه وهو نايم
2. **فيه ear pain** الأول بيبقي dull بعد كده بيبقي throbbing
3. **فيه ear discharge** .....excessive mucopurulent ....في افرازات بتنزل من وذنك ؟
4. **فيه deafness and tinnitus** .....سمعك قل ؟ او بتسمع وش ؟
5. **فيه fever** .....جسمك سخن ؟
6. **ممكن tinnitus** .....بتحس بوش او طنين ؟

#### ❖ Examination

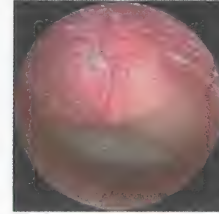
#### • هتبص بال otoscope....هتلاقي

- **ال drum**: congested with loss of cone of light
- **بعد كده ال drum**: bulging
- **بعد كده ال drum**: perforated

#### ❖ Treatment: better to refer

- **Systemic antibiotic**
- **Analgesic antipyretic: antigram negative**
- **Local**

- Decongestant nasal drops
- Glycerine phenol warm ear drops 5 %
- If Perforation: suction then antibiotic ear drops



#### روشتك: في البيت

R/Unictam or Unasyn 1.5 gm vial  
حقنة عضل او وريد كل 12 ساعة لمدة 3 أيام بعد كده هيكمل ب

R/Hibiotic or Augmentin 1 gm tab  
قرص كل 12 ساعة لمدة 4 أيام

R/ Brufen 400 or Cataflam 50 mg tab  
قرص 3 مرات يوميا

R/Otrivin adult ND  
نقطتين بكل فتحة أنف كل 8 ساعات لمدة 5 أيام

R/instructions

- ممنوع يدخل مية داخل الأذن
- ممنوع يدخل أي حاجة عشان ينضف وذنه

## Acute bacterial Rhinosinusitis

التهاب الجيوب الأنفية الحاد

### ❖ History



العيان هيقلوك

1. كان عنده دور برد
2. بدا يشتكى من fever, headache, malaise..... في سخونية؟ صداع؟ جسمك مكسر؟
3. فيه nasal obstruction علي ناحية واحدة او الاتنين
4. فيه nasal discharge..... في افرازات بتنزل من مناخيرك؟ لونها ايه؟
  - لونها اصفر او اخضر
  - ممكن يبقي antenasal or postnasal
5. فيه facial pain and headache..... في ألم في وشك او صداع؟
  - مكانة فين: بيبقي في الجبهة او بين العينين او تحت العينين
  - وصفة ايه: بيقولك بحس بتقل او حاجه بتشد عيني لتحت
  - بيزيد بايه: بيزيد لما العيان يكح او يحزق او يميل لقدام

### ❖ Examination

#### ▪ General



- عد ال RR
- عد ال pulse.... هتلاقية rapid
- قيس ال blood pressure
- قيس ال temperature.... هتلاقية high fever

#### ▪ Local:

- هتضغط على ال affected sinus..... هتلاقية tenderness ولازم تضغط علي ناحيه واحده وبعدين التانيه
  - ال maxillary: هتضغط علي ال check
  - ال frontal: هتضغط علي ال eye brow and medial half of eye
  - ال ethmoid: هتضغط علي ال root of nose

### ❖ Treatment:

- General instructions
- Antibiotic: penicillin
- Analgesic antipyretic
- Nasal decongestant
- Steroid nasal spray
- Steam inhalation



## روشتك: في البيت

- R/Hibiotic Or Augmentin 1 gm tab  
قرص كل 12 ساعة لمدة أسبوع
- R/Brufen 400 Or Cataflam 50 mg tab  
قرص 3 مرات يوميا
- R/Otrivin Adult ND  
نقطتين بكل فتحة أنف كل 8 ساعات لمدة 5 أيام
- R/Beclo Or Beclosone Nasal Spary  
بخنتين بكل فتحة أنف مرتين يوميا لمدة أسبوع
- R/Instruction
- راحة تامة
  - يشرب سوائل دافيه كثير
  - يعمل كمادات دافيه Over The Affected Sinus
  - لو عنده حساسية أنف لازم ياخذ العلاج بشكل منتظم

## Seasonal Allergic rhinitis

## حساسية الأنف الموسمية

## ❖ History

## العيان هيقولك

1. انه بيجيله recurrent attacks of

- Itching.....بيقولك ان سقف الفم بياكلني عايز اهرشه بلساني
- Sneezing.....فيه عطس؟
- Rhinorrhea.....في رشح؟
- وبيبقى completely normal in between

2. Nasal discharge: بيبقي watery3. بيحصله الموضوع ده مع

- أكل او دواء معين
- يشم حاجه من الجو حرق قش الرز

4. ممكن يقولك انه عنده

- Bronchial asthma
- Allergic dermatitis

## ❖ Examination:

- بص على nasal mucosa.....هتلاقها pinkish

## ❖ Treatment

- Antihistaminic
- Nasal decongestant
- Steroid nasal spray
- Prophylactic: mast cell stabilizer: ketotifen

## روشتتك في البيت

R/Zyrtec or Lorano tab

قرص قبل النوم لمدة اسبوع

R/Otrivin adult ND

نقطتين بكل فتحة انف كل 8 ساعات لمدة 5 ايام

R/Beclo or Beclosone nasal spary

بختين بكل فتحة انف مرتين يوميا لمدة اسبوع

R/Montekal 10 mg tab or Nasotal spary

قرص مرة واحدة مساءا لمدة شهر

بخاخ مرتين يوميا لمدة شهر او اثناء موسم الحساسية

R/Nasal clean or Alka misr sachets

كيس علي 1/2 كوب ماء دافئ ويتم غسل الأنف مرتين يوميا

R/instructions

- بلاش الملابس الخفيفة بالليل
- بلاش النوم بدون غطاء
- بلاش التعرض لتيارات الهواء او الأتربة او الغبار في المواصلات
- يشرب سوائل دافيه كثير

## Temporomandibular joint dysfunction

## ❖ History:



العيان هيقلوك

1. ان المفصل بيطلق ..... joint click2. هيشتكى من:

- Ear pain ..... في ألم في وذنك ؟
- Facial pain ..... في ألم في وشك ؟

## ❖ Examination:

- افحص ال TMJ ..... خلي العيان يحرك ال Mandible يمين وشمال هتلاقي pain
- لو ضغطت على ال joint ..... هتلاقي tenderness

## ❖ Treatment:

- Analgesic
- Joint support for 3 days
- If no response: Refer to specialist

## روشتتك في البيت

R/Brufen 400 or Cataflam 50 tab

قرص 3 مرات يوميا

R/Reparil or Olfen gel

دهان 3 مرات يوميا لمدة اسبوع

R/ instructions

- يقلل حركة المفصل قدر الإمكان
- ممكن يربط الفك لمدة 3 أيام

## Epistaxis

### نزيف الأنف

إزاي هتتعامل مع واحد جي ب epistaxis ؟

أولاً: **first aid management** ال عيان بينزف في البيت بينزف في الشارع

1. **هتقعد العيان** وراسة لقدام
2. **العيان هيمسك ال nose** بصوابة لمدة 10 دقائق
3. **عرف العيان مايبيلعش** أي دم
4. **قطعة قطن وعليها vasoconstrictor drug** وتحطها في الناحية الي بتنزف لمدة 10 دقائق وتقول للعيان يمسك مناخيره عليهم:
  - لو مفيش ضغط: **adrenaline 1:1000** هتخط
  - لو مريض ضغط: **ephedrine** هتخط
  - ممكن تستخدم **otrivin nasal drops**: بس تأثيرها بيبقي أقل



ثانياً: **resuscitation**

1. **استدعاء نائب الأنف والأذن**
2. **هتركب cannula**
3. **هتسحب دم عشان تعمل حاجتين:**
  - CBC
  - Cross matching
4. **هتقيس ال blood pressure**
  - لو مريض ضغط: والضغط عالي هتحاول تنزل الضغط شويه
  - لو الضغط واطي: هتدي 500 سم محلول ملح
5. **هتبدأ تدي للعيان: Iv fluids** خصوصاً لو ضغطه واقع
  - **Ringer**
  - Saline
6. **هتدي hemostatic drugs**: تضاف علي المحلول وريد ببطء
  - Kapron amp
  - Dycinone amp



## ثالثاً: ال assesement

### ❖ History:

#### هتسأل العيان

■ النزيف من ناحيه واحده ولا من ناحيتين؟ أول مرة يجيك ولا نزفت قبل كده؟

- Unilateral: local disease
- Bilateral: systemic disease

■ عندك أي أمراض ثانيه ؟

- Hepatic diseases
- Hypertension
- Hemophilia

■ بتأخذ أي أدوية للسيولة ؟

- Aspirin
- Warfarin

■ كمية الدم الى نزلت منك قد ايه؟ ربع او نصف كوب مثلاً

### ❖ Examination: to exclude shock

- عد ال RR.....ممكن تلاقي rapid shallow
- عد ال pulse.....ممكن تلاقي rapid weak pulse
- قيس ال blood pressure.....ممكن تلاقي hypotension
- قيس temperature
- بص على ال skin.....هتلاقي pale and sweaty

### ❖ Investigation:

- Coagulation profile
- Liver functions
- CBC
- CT nose and sinuses

### ❖ Treatment:

- Resuscitation
- Refer to specialist

## Acute pharyngitis and tonsillitis

التهاب الحلق واللوز

### ❖ History

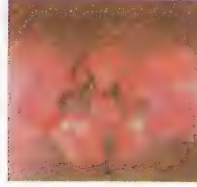
العيان هيقولك

1. **فيه high or low grade fever** ..... جسمك سخن ؟
2. **هيقولك فيه FAHM** ..... في صداع ؟ او جسمك همدان ؟ او نفسك مسدوده عن الأكل ؟
3. **فيه Sore throat** ..... في احتقان او وجع في الزور ؟
4. **ممکن dry cough** ..... في كحة ؟ ناشفه ولا بيلغم ؟

### ❖ Examination

#### ▪ General

- **عد ال RR** ..... غالباً normal
- **عد ال pulse** ..... ممكن تلاقي tachycardia
- **قيس ال blood pressure**
- **قيس الحرارة** ..... هتلاقي فيه fever
- **بص على ال tonsil**:
- **Viral**: mild congestion
- **Bacterial**: severe congestion and pus
- **حس ال lymph nodes** ..... ممكن تبقي enlarged



#### ▪ Local

- **اسمع ال Chest** ..... غالباً free

لازم تفرق بين ال viral and bacterial tonsillitis

Viral tonsillitis	Bacterial tonsillitis
Low fever	High fever
Looks normal	Looks toxic
Mild congestion with no pus	Severe congestion with pus

### ❖ Treatment

- **Specific**: antibiotic if bacterial only
  - ✓ Mild: oral
  - ✓ Severe: injection for 3 days then oral for 4 days

• **Symptomatic:**

1. Antipyretic for fever
2. Anti septic
3. Nasal decongestant

روشتك في البيت	
R/Hibiotic or Augmentin 1 gm tab	قرص كل 12 ساعة لمدة أسبوع
R/Brufen 400 or Cataflam 50 tab	قرص 3 مرات يوميا
R/Bradoral or Strepsils tab	قرص استحلاب 4 مرات يوميا
R/Otrivin adult Drops	نقطتين بكل فتحة أنف كل 12 ساعة لمدة 5 أيام
R/ instructions	<input type="radio"/> شرب سوائل دافيه كثير <input type="radio"/> راحة تامة لمدة يومين

## Acute non specific laryngitis

❖ **History**

**العيان هيقولك**

1. **ان كان عنده دور برد**
2. **فيه fever , headache and malaise**....في صداع؟ جسمك سخن؟ جسمك همدان؟
3. **وبدا يحصل hoarsness of voice**.....في تغيير في صوتك؟
4. **Stridor**
5. **Dry cough**.....في كحة؟ ناشفه ولا ببلغم؟

❖ **Treatment:**

- **Systemic antibiotic**
- **Analgesic antipyretic**
- **Steam inhalation** and tenctiure benzoin

روشتك في البيت	
R/ Hibiotic Or Augmentin 1 gm tab	قرص كل 12 ساعة لمدة أسبوع
R/Brufen 400 Or Cataflam 50 tab	قرص 3 مرات يوميا
R/ instructions	<input type="radio"/> راحة تامة ويشرب سوائل دافيه كثير <input type="radio"/> ممنوع التدخين او يتكلم بصوت عالي





# OPHTHALMOLOGY

أمراض العيون

## Seborrheic Blepharitis

### ❖ History:

العيان هي قولك

1. ان في itching ..... بيهرش في عينه بشكل مستمر
2. بيحصل fall of lashes....رموشك بتقع ؟
3. بتحصل اكثر في البشرة الدهنيه



SEBORRHOIC BLEPHARITIS

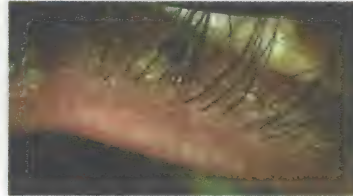


Fig 2. Seborrheic Blepharitis

### ❖ Treatment:

- Local antibiotic
- Local steroid
- Lid massage

روشتك: في البيت

R/Maxitrol or Tobradex ED

قطرة للعين 5 مرات يوميا لمدة أسبوع

R/Maxitrol or Tobradex EO

مرهم للعين قبل النوم لمدة أسبوع

R/instructions

هتقول للعيان بذلك عينه باستمرار عشان ينزل ال secretions  
وبعدين يشيله بقطنة

## Ulcerative blepharitis

### ❖ History

العيان هي قولك

1. ان في itching بيهرش في عينه بشكل مستمر
2. وبيحصل fall of lashes....رموشك بتقع ؟
3. فيه burning sensation....في حرقان في عينك؟



Ulcerative Blepharitis



❖ Treatment:

- Remove the crusts and control DM
- Local and systemic antibiotic: anti staph
- Hot fomentation

**روشتتك: في البيت**

R/ Tobrex ED or Terramycin EO  
دهان مرة قبل النوم او قطرة للعين 5 مرات يوميا

R/Fucithalmic ED  
قطرة للعين صباحا ومساء

R/instructions

- لازم العيان يستمر علي العلاج لمدة 2-3 أسابيع حتي لو اتحسن
- عرف العيان يحط المرهم ازاى: خليه يحط المرهم علي صباغة ويدلك ال lashes لحد ما الجلد يشربه
- لو مريض سكر: لازم يظبط سكره

**Angular blepharoconjunctivitis**❖ History**العيان هيقولك**

1. **ان في itching** .....بتهرش في عينك ؟
2. **فيه burning sensation** بسبب ال ulcer الموجوده عن ال angles.....في حرقان في عينك ؟
3. **فيه lacrimation** .....عينك بتدمع ؟

❖ Treatment

- **Local antibiotic:** tetracycline
- **Local decongestant**

**روشتتك: في البيت**

R/ Tetra EO  
مرهم للعين مره واحدة قبل النوم

R/ Prisoline zink ED  
قطرة للعين 3 مرات يوميا

## Stye

دمل جفن العين

### ❖ History

العيان هي قولك

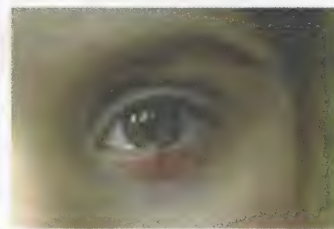
1. فيه **lid swelling**.... جفن عينك مورم ؟

2. فيه **lid pain** الأول بيبقي dull aching بعد كده بيبقي throbbing..... في ألم في الجفن ؟

### ❖ Examination

• **هتس ال swelling ....هتلاقي**

- Tenderness
- Red and hot
- بيبقي مكانه في ال lid margin عند ال root of lashes
- ممكن تلاقي bulge لونة اصفر



### ❖ Treatment:

- Local and systemic antibiotic
- Hot fomentation
- Drainage of pus

➔ **ازاي هتعمل drainage؟**

- او عي تعمل squeezing
- هتشيل ال lash اللي فيها ال styه وتعمل gentle squeezing
- لو الحالة ماتحسنتش في خلال 3 أيام تحول الحالة الي طبيب رمد او اقرب مستشفى

**روشتك: في البيت**

R/ Oflox or Ofloxacin or Tobrex ED  
قطرة للعين 5 مرات يوميا لمدة أسبوع

R/Terramycin or Tobrex EO  
مرهم للعين قبل النوم لمدة أسبوع

R/Hibiotic or Augmentin 1 gm tab  
قرص كل 12 ساعه لمدة أسبوع

R/instructions

- كمادات مية دافية لمدة ربع ساعه 3 مرات يوميا
- مايحاولش يدعك في عينية

## Mucopurulent conjunctivitis

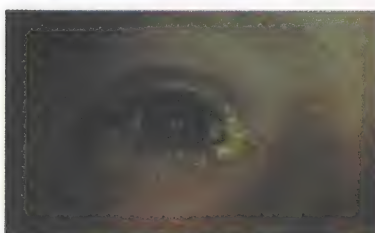
### التهاب الملتحمة البكتيري

#### ❖ History

#### العيان هي قولك

1. **Mucopurulent discharge**: يقوم الصبح بيلقي عينه معمصة ورموشه ملزقة في بعضها
2. **red eye** فيه عينك احمرت ؟
3. **eye discomfort** فيه عينه مش مريحاه ؟
4. **FB sensation** بيحس ب شئ في عينك ؟
5. **colored halos around light** ممكن هي قولك لما يبص علي اللبة بيشوف الوان كثير

#### ❖ Examination:



- **هتبص على ال eye ..... متلاقي**
  - الرموش ملزقة في بعضها ..... pencil like appearance
  - Lid edema
  - Conjunctival edema
- **هتبص على ال LN ..... ممكن تبقي enlarged**

#### ❖ Treatment:

- General instructions
- Antibiotic:
  - Topical: drops and ointment
  - Systemic: in severe cases

#### روشتك: في البيت

- R/Oflox or Ofloxacin or Tobrex ED  
قطرة للعين 5 مرات يوميا لمدة اسبوع
- R/Terramycin or Tobrex EO  
مرهم للعين قبل النوم لمدة اسبوع
- R/Hibiotic 600 or Curam 457 mg susp  
الجرعه حسب الوزن كل 8 ساعات
- R/instructions
- كيس المخدات يبقي دائما نضيف
  - مايستخدمش فوط حد
  - يغسل الصبح بمية دافية عشان يشيل العماص
  - كمادات دافيه 3 مرات يوميا
  - هيحط المرهم ازاى: هتشد ال lid وتحط المرهم جوه ال fornix
  - اوعي تغطي عين العيان تعتبر جريمة



## Viral Conjunctivitis

## التهاب الملتحمة الفيروسي

## ❖ History

العيان هيقلوك

1. كان عنده دور برد
2. بدا يحس ب **FB sensation**.... في رمل او شكشكه في عينك ؟
3. فيه **watery or mucoid discharge**..... في افرازات ؟ لونها ايه ؟
4. فيه **red eye**..... عينك احمرت ؟
5. فيه **mild itching**..... يتهرش في عينك ؟

## ❖ Examination

• هتبص على ال **eye** ..... هتلاقى

- diffuse injection: *bulbar and palpebral*
- lid edema
- conjunctival chemosis
- even subconj hemorrhage
- $\pm$  follicles in the conj ( slit lamp )



## ❖ Treatment

- General instructions
- Antibiotic eye drops for 2<sup>nd</sup> bacterial infection
- Steroids contraindicated for fear of complications
- Ocular decongestant
- Artificial tears

## روشتك في البيت

R/Tobrex or Tobral ED

قطرة للعين 5 مرات يوميا لمدة اسبوع

R/ Tobrex or Tobral ED

مرهم للعين قبل النوم لمدة اسبوع

R/Neozoline ED

قطرة للعين 4 مرات يوميا لمدة اسبوع

R/Tears guard or Orchatears ED

قطرة للعين 5 مرات يوميا

R/instructions

- كيس المخدات يبقي دائما نضيف
- مايستخدمش فوط حد
- كمادات مياة باردة 3 مرات يوميا
- عدم استعمال العدسات اللاصقة

## Allergic conjunctivitis

### حساسية العين

#### ❖ History

العيان هي قولك:

1. ان فيه history of allergy.....عندك حساسية صدر ؟ في بقع بتظهر في الجلد ؟
2. فيه itching and watery discharge.....في افرازات؟ لونها ايه ؟ بتهرش في عينك؟
3. الموضوع بيبقى recurrent: وبيزيد اكثر في الصيف ومع الشمس والتراب
4. فيه red eye.....عينك احمرت ؟
5. فيه FB sensation.....في شكشكه او حاسس برمل في عينك ؟

#### ❖ Examination

• هتبص على على ال eye هتلاقي

- diffuse redness
- lid edema



#### ❖ Treatment

- General instructions
- Combined antibiotic and steroids
- Artificial tears
- Systemic antihistaminic
- Combined Mast cell stabilizers and antihistaminic

## روشتتك: في البيت

R/Tobradex or Dexatrol ED

قطرة للعين 5 مرات يوميا لمدة أسبوع

R/Tears guard or Orchatears ED

قطرة للعين 5 مرات يوميا

R/Orchazid or Patanol ED

قطرة صباحا ومساء ( لا يستخدم في الأطفال اقل من 3 سنين )

R/Zyrtec tab

قرص قبل النوم

R/instructions

- كيس المخدات يبقي دائما نظيف
- مايستخدمش فوط حد
- كمادات مياة باردة 3 مرات يوميا
- عدم استعمال العدسات اللاصقة
- البعد عن الشمس او الاتربه
- عدم الهرش في العين وتجنب استعمال المكياج في السيدات

## Dry eye

### جفاف العين

#### ❖ History



#### العيان هيقولك:

1. **انه بيحس بجفاف في عينيه** لما بتعرض للهواء او الشمس او التليفزيون
2. **فيه itching**.....بتهرش في عينك ؟
3. **فيه discomfort**.....عينك مش مريحاك ؟
4. **فيه FB sensation**.....بتحس بشكشه او رمل في عينك؟

#### ❖ Examination:

#### • **بص على ال eye.....هتلاقى**

- ✓ whitish frothy discharge at the canthi





❖ **Treatment:**

- Natural tears eye drops
- Lubricant eye ointment
- Antihistaminic eye drops

روشتك: في البيت	
R/Tears guard or Tears natural ED	قطرة للعين 5 مرات يوميا
R/Mastosytex ED	قطرة للعين مرتين يوميا لمدة شهرين
R/Thilotears or Corneregel gel	جيل للعين 3 مرات يوميا
R/instructions	<ul style="list-style-type: none"> <li>• يبعد عن الشمس والتراب</li> <li>• كمادات باردة</li> </ul>

**Eye trauma****Extraocular Foreign body****جسم غريب خارج العين**❖ **History:**

**العيان هي قولك** ان دخل في عينه أي جسم غريب

❖ **Examination**

• **هتبص بال slit lamp** ... هتلاقي أكثر مكان موجود فيه هو cornea and fornix

❖ **Treatment:** refer to specialist

- **Removal of FB**
- **Antibiotic eye drops and lubricant gel**

○ **لو embedded** ..... هتجيب glass rod وتلف عليه قطنه وتبدأ تمسح ال cornea كلها لحد مال FB يطلع معاك

○ **لو embedded** ..... هتشيله بال picking بسر نجة انسولين

روشتتك: في البيت	
R/ Levoxin or Tobrex Ed	قطرة للعين 5 مرات يوميا
R/Terramycin EO	مرهم داخل العين قبل النوم
R/Corneregel gel	3 مرات يوميا

## Chemical injuries

### المواد الكيميائية في العين

#### ❖ History:

**العيان هيجي** بقولك انة وقع علي عينه أي مادة كيميائية

- Strong acid
- **Strong alkali**
- Corrosives

#### ❖ Treatment: 1<sup>st</sup> aid then refer

- **أول مايجيكك العيان:** لو انت عارف المادة الي وقعت علي عينه ممكن تحط ال antidote لها
  - لو وقع عليه **alkali** .....هتغسل ب weak acid
  - لو وقع عليه **acid** .....هتغسل ب weak alkali
- **لو مش عارف المادة ريج دماغك:** لمدة 10 دقائق
  - اغسل بمحلول ملح
  - أو اغسل برنجر

### في الاستقبال

- **استدعاء نائب الرمد**
- **هتعمل pressure irrigation**
  - هتفتح فتحة صغيره في ازاة محلول الملح او الرنجر وتبدأ تضغط عليها برفق عشان يبدأ ينضف العين
  - ممكن تستخدم 1-2 لتر محلول ملح خصوصا في حالة ال alkaline burn
- **هتخط ED benox:** وتبدأ تفحص العين عشان لو فيه ulcer

روشتتك: في البيت	
R/Levovoxin or Tobrex ED	قطرة للعين 5 مرات يوميا لمدة أسبوع
R/Terramycin EO	مرهم داخل العين قبل النوم
R/Corneregel gel	3 مرات يوميا

## Black eye after trauma

الكدمات حول العين

### ❖ Diagnosis

العيان هي قولك:

- **فيه history of trauma** ..... وقع علي حاجه او حد ضربه او غيره ؟
- **هتلاقى فيه** swelling and ecchymosis around the eye
- **لو فحصت ال eye هتلاقىها normal**
  - Normal visual acuty
  - Normal pupil
  - Normal external examination



### ❖ Treatment:

- General instructions
- Antiedematous
- Antibiotic eye drops
- Analgesic antinflammatory

روشتك في البيت

R/Tobrex or Tobrin ED

قطرة للعين 5 مرات يوميا لمدة أسبوع

R/Alphintern tab or Maxilase syrup

قرص او معلقة 3 مرات يوميا

R/Reparil or Hemoclar gel

دهان علي المنطقة المصابة صباحا ومساء مع الحظر بان لا يدخل العين

R/instructions

- كمادات تلج علي المنطقة المصابة لمدة ربع ساعه 3 مرات يوميا لمدة يومين
- طمن العيان ان الكدمة دي هتتحسن مع الوقت



# DERMATOLOGY

## الأمراض الجلدية

## Bacterial infection

### Impetigo

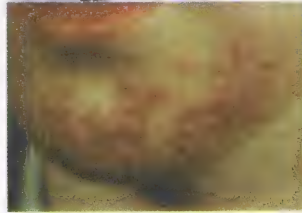
#### ❖ Diagnosis:

##### ▪ Bollus impetigo

- المكان: بتيجي ف ال face and trunk وممكن تيجي ف ال palm and sole
- شكل ال lesion: بتبدأ ب bullae بعد كده بتفرقع وتعمل crust لونة yellowish or reddish brown..... ويعمل مايسي circinate impetigo يعني مشرشر

##### ▪ Non bollus impetigo

- بتيجي اكثر في ال children
- المكان: بتيجي في ال face and trunk
- شكل ال lesion:
- ✓ بتبدأ ب vesicles on red base وتعمل crust
- ✓ ال crust بتبقي thin
- ✓ ممكن في leg and thigh تبقي thick وتلو شلتها بتسبب مكانها ulcer



#### ❖ Treatment:

##### ▪ Topical:

1. Antiseptic: fusidic acid or potassium permanganate
2. Antibiotic

##### ▪ Systemic:

- Antibiotic: 1<sup>st</sup> generation cephalosporins is the best

#### روشتك في البيت

R/Duricef 250,500 mg susp

الجرعة علي حسب الوزن كل 12 ساعة لمدة اسبوع

R/K Permanganate 1/8000

معلقتين على نص كوب ماء دافيء كمادات لمدة ربع ساعة 3 مرات يوميا

R/Fucidin or Mupirax oint

دهان صباحا ومساء لمدة أسبوع

R/instructions

ممنوع يهرش فيها لان الهرش هينقل العدوي لمكان ثاني وهيسبب مكان القشرة علامة

## Intertrigo

### ❖ Diagnosis:



### ● مكانها فين:

- أكثر مكان behind ear
- Groin and intergluteal cleft
- Skin fold of obese

### ● شكل ال lesion: بيبقي longitudinal fissure

- Painful
- هتلاقي moist skin covered by crust
- Red patch



### ❖ Investigation: blood glucose

### ❖ Treatment:

- Analgesic
- Topical antibiotic
- Topical antifungal and steroid
- Systemic antibiotic: penicillin or erythromycin

### روشتك في البيت

R/Brufen 400 or Cataflam 50 tab

قرص 3 مرات يوميا

R/Fucidin or Fuciderm oint

دهان صباحا ومساء لمدة أسبوع

R/ Miconazol H or Daktacort cream

دهان صباحا ومساء لمدة أسبوع

R/Hibiotic or Augmentin 1 gm tab

قرص كل 12 ساعة لمدة أسبوع

R/instruction

- لو مريض سكر: لازم يظبط سكره كويس
- لو العيان وزنه زايد لازم يمارس رياضته ووزنه ينزل
- الملابس تتغلي وتتغسل وتتشف كويس في الشمس
- ممنوع استخدام فوط شخص اخر
- ارتداء ملابس قطنيه واسعه



## Angular chelitis or angular stomatitis

### ❖ Diagnosis



● مكانها فين: بتبقى عند ال angle of mouth

● شكل ال lesion:

- Red area
- فيها maceration: يعني الجلد هتلاقيه متشال وعامل ulcers
- ممكن تلاقي فيه exudation and pus

### ❖ Treatment:

- Topical and systemic Antibiotic
- Topical Antifungal
- Topical Steroid
- Multivitamins



### روشتك في البيت

R/Hibiotic or Augmentin 1 gm Tab

قرص كل 12 ساعة لمدة أسبوع

R/Fucidin oint

دهان صباحا ومساء لمدة أسبوع

R/ Miconazol H or Dakta cort cream

دهان صباحا ومساء لمدة أسبوع

R/ Supravit or Topvit cap

كبسولة مرة واحدة يوميا

## Erythrasma

### ❖ Diagnosis

● بتيجي أكثر في مين:

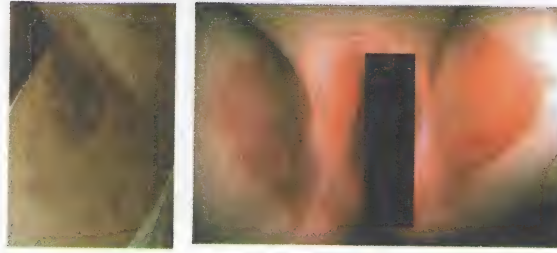
- Diabetic .....حضرتك مريض سكر؟
- Obese

● مكانها فين:

- Axilla
- Sub mammary fold
- groin

● شكل ال lesion: عبارة عن plaque

- لونها reddish brown
- ممكن يبق عليها scales
- وبتبقى itchy



❖ **Investigation:** blood glucose

❖ **Treatment:**

- Topical: antiseptic for 10 -14 days
- Systemic: erythromycin 1 gm
- Topical antifungal
- Antihistaminic

روشتك في البيت	
R/Fucidin or Fusiderm Oint	دهان صباحا ومساء لمدة أسبوع
R/Detol Soap	صباحا ومساء بماء دافئ ويترك الرغوة لمدة 5 دقائق
R/Erythrocin or Erythrin 500 mg tab	قرص كل 12 ساعة لمدة اسبوع
R/Zyrtec Tab or Fenistil syrup	قرص قبل النوم
	معلقة صباحا ومساء
R/instructions	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ لو مريض سكر: لازم يظبط سكره كويس</li> <li>○ لو العيان وزنه زايد لازم يمارس رياضته ووزنه ينزل</li> <li>○ الملابس تتغلي وتتغسل وتتشف كويس في الشمس</li> <li>○ ممنوع استخدام فوط شخص اخر</li> <li>○ ارتداء ملابس قطنيه واسعه</li> </ul>

## Fungal infection

### Tenia capitis

تينيا الرأس

#### ❖ Diagnosis: 4 types

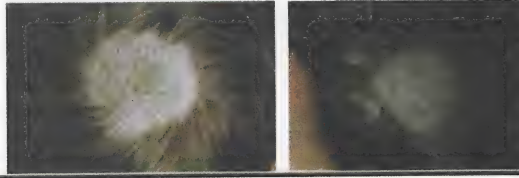
#### ✓ Scaly type:



- بتيحي أكثر في الأطفال
- مكانها فين: skin of scalp
- macule or patch :lesion شكل ال
  - هتلاقي ال skin عليه fine grayish scales
  - ال hair ممكن تتشال بسهولة وانت بتفحصه
  - ممكن تبقي single or multiple

#### ✓ Black dots type:

- Well defined area of hair loss
- وبيبقى فيها **Multiple black dots**: الشعر بيقع من علي ال surface of skin (ودي مهمه جدا عشان تفرقها عن ال alopecia)



#### ✓ Kerion:

##### ■ Bogy painless swelling

- Discharge pus
- ال hair بيتشال بسهولة ( مهمه جدا عشان تفرقه عن ال abscess)
- ال skin ممكن يحصل فيه ulceration

##### ■ Erythematous plaque

- Red skin
- وبيبقى عليها multiple pustules

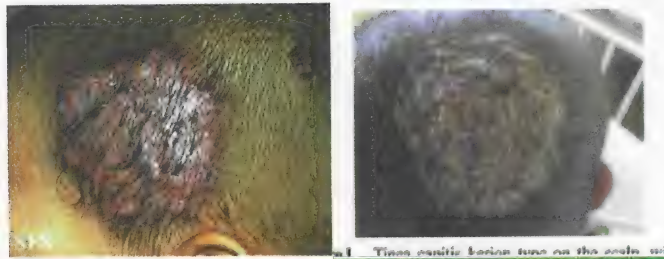


Fig 1. Tinea capitis lesions seen on the scalp and



## DERMATOLOGY

### ✓ Favus:

• يبقى عباره عن yellow crust

○ لو شلتها هنلاقي very bad odour



### ❖ Treatment:

- Topical: for 8 weeks
  - Shampooing with selenium sulphide
  - Antifungal Ketoconazole shampoo
  - Antibiotic
- Systemic: for 6 weeks
  - ✓ Antifungal griseofulvin: 12.5 mg/kg/day
  - ✓ Antibiotic

#### روشتك في البيت

R/Nizoral or Nizapex shampoo

العيان هيرغيه وهيسييه علي الشعر لمدة 10 دقائق مرة واحدة يوميا

R/Lamisil 125 mg or 250 mg tab

أقل من 6 سنين: 1/2 قرص 125 يوميا يذاب في كوب عصير

أكبر من 6 سنين: قرص 125 يوميا

أكبر من 12 سنة: قرص 250 يوميا

Or

R/Fulcoral or Fungican cap

كبسولة مرة واحدة أسبوعيا لمدة شهر

R/ Dermatin or Miconaz cream

دهان مرتين يوميا لمدة 6 أسابيع

R/Fungicare soap

غسول صباحا ومساء

R/instructions

○ يبعد عن أي حيوانات في البيت

○ الملابس وملابس السرير والفرش لازم تتغسل وتتشمس كويس

○ الفوط والادوات الشخصيه ماحدش يستعملها غيره

○ يفضل حلق الشعر وتغطية الرأس

## Tenia pedis

### تينيا القدم

#### ❖ Diagnosis

- **بيجي أكثر في مين:** ال male وخصوصا لو مريض سكر
  - Contact with water.....رجلك في الميه كثير ؟
  - Hyperhydrosis.....رجلك بتعرق كثير ؟
  - Tight shoes.....بتلبس جزم ضيقه ؟
- **شكل ال lesion:**

#### ○ Interdigital type:

- **بيجي فين:** في ال cleft of toes
- **شكل ال lesion:** هتلاقي ال skin
  - ✓ Macerated وفيه fissures
  - ✓ Moist and white
  - ✓ Bad odor



#### ○ Scaly hyperkeratosis

- **بيجي فين:** في ال sole
- **شكل ال lesion:** هتلاقي scales
  - ✓ White
  - ✓ Thin or thick



#### ○ Vesiculobullous

- **بيجي فين:** في ال sole
- **شكل ال lesion:** هتلاقي vesicles or bullae
  - ✓ بعد شوية هتفرقع وتعمل crust
  - ✓ ممكن توصل ال dorsum of foot

#### ❖ Treatment:

- **Topical:** Tincture iodine 1-2 %
- **Systemic:** antifungal only in severe cases

## روشتك في البيت

R/Dermatin or Miconaz powder

بودرة بين الأصابع صباحا ومساء لمدة شهر ونصف

R/Flucoral or Flucazole 150 cap.

كبسولة كل أسبوع لمدة 3 أسابيع

R/instructions

- تنبه علي العيان يهتم بتنشيف رجلة كويس بعد الغسيل او
- الوضع خصوصا بين الأصابع ويلبس شرايات قطنيه
- بلاش استخدام الاحذية الضيقه
- تهوية رجله كل فتره

## Tenia barbae

### تينيا اللحية

#### ❖ Diagnosis:

- **يتيجي أكثر في مين:** بتيجي ف ال male وخصوصا لو في contact with animals
- **مكاتها فين:** في منطقة الشنب والدقن
- **شكل ال lesion:**

- Area of red skin
- Area of hair loss
- Usually not associated with pain or itching



#### ❖ Treatment:

- Topical antifungal
- Systemic antifungal in severe cases

## روشتك في البيت

R/Daktarin or Miconaz cream

دهان مرتين يوميا لمدة أسبوع

R/Flucoral or Flucazole 150 Cap.

كبسولة كل أسبوع لمدة 3 أسابيع



## Tenia corporis or circinata

### التينيا الحلقية

#### ❖ Diagnosis:



• **مكائنها فين:** يتيجي في ال hairless skin

Trunk ○

Dorsum of hand and forearm ○

face ○

• **شكل ال lesion:** عبارة عن rounded plaque



○ لها raised red edge

○ بيبقي عليها vesicles or papules or pustules

○ ممكن بيبقي عليها scales

○ أهم نقطة ان بيبقي لها clear center ..... tinea circinata

○ العيان بيجي يشتكي من **itching**

Tenia circinata	Pytriasis versicolor
حلقات حمرا لها	عبارة عن بقع صغيره شكلها oval
central area of healing	
الحرف عباره عن red vesicles بيبقي	الحرف بيبقي red
elevated عن الجلد	وبيبقي not elevated عن الجلد
scales غالبا مافيش	بيبقي فيه scales
	

#### ❖ Treatment:

- Topical anti fungal
- Systemic antifungal

#### روشتك في البيت

R/Daktarin or Miconaz cream

دهان مرتين يوميا لمدة أسبوع

R/Flucoral or Flucazole 150 Cap.

كبسولة كل أسبوع لمدة 3 أسابيع

R/instructions

- لو مريض سكر: لازم يظبط سكره كويس
- لو العيان وزنه زايد لازم يمارس رياضه ووزنه ينزل
- الملابس نتغلي وتتغسل وتنشف كويس في الشمس
- ممنوع استخدام فوط شخص اخر
- ارتداء ملابس قطنيه واسعه

## Tenia cruris

### تينيا الفخذ

#### ❖ Diagnosis:



• بتيجي أكثر في مين: male في ال

• مكانها فين:

- بتاخذ ال groin وتمتد ل thigh
- ممكن توصل لل buttock or back or lower abdomen

• شكل ال lesion: بيبقي **well defined plaque**

- لها raised edge (ودا مهم جدا عشان تفرقها عن التسلخات )
- عليها vesicles or pustules
- واخده شكل نص قرص .... acre form
- بيبقي معاها severe itching



#### ❖ Treatment:

- Topical antifungal.
- Systemic antifungal
- Antihistaminic

#### روشتك في البيت

R/Daktarin or Miconaz Cream

دهان مرتين يوميا لمدة أسبوع

R/Flucoral or Flucazole 150 Cap.

كبسولة كل أسبوع لمدة 3 أسابيع

R/Fenistil syrup or Zyrtec Tab

معلقة صباحا ومساء او قرص قبل النوم

R/instructions

- لو مريض سكر: لازم يظبط سكره كويس
- لو العيان وزنه زايد لازم يمارس رياضه ووزنه ينزل
- الملابس تتغلي وتتغسل وتتشف كويس في الشمس
- ممنوع استخدام فوط شخص اخر
- ارتداء ملابس قطنيه واسعه

## Oncomycosis

### فطريات الأظافر

#### ❖ Diagnosis

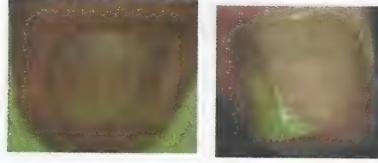
- **يتيجى أكثر فى مين:** فى الأشخاص اللي بيتعرضوا للماء فترات طويلة زي الناس اللي بيشتغلوا فى عصابات القصب وغيرهم



- **مكانها فين:** بتبتدي فى ال **lateral border or free edge**

- **شكل ال lesion:**

- هتلاقي ال edge: لونها yellow or brown
- ال nail بدأ يتخن من تحت
- ال nail هتلاقي عليه white powder.....وتبدأ الاطراف تتكسر



#### ❖ Investigation:

- Blood glucose
- CBC

#### ❖ Treatment: better to refer to specialist

- Topical antifungal
- Systemic anti fungal: Itraconazole
  - ✓ Finger nail for 6 weeks
  - ✓ Toe nail for 12 weeks

#### روشتك فى البيت

R/Itrapex 100 cap.

2 كبسولة كل 12 ساعة يوميا لمدة أسبوع ويوقف 3 أسابيع ..... لمدة شهر ونصف او 3 شهور

Or

R/Treflucan or Flucoral 150mg caps

كبسولة مرة واحده أسبوعيا لمدة 6 او 12 أسبوع

R/Batrafen or Trosyd nail solution

صباحا ومساء لمدة 3 أسابيع

R/instructions

- أي شخص بيتعرض للمية فترات طويلة الأفضل يلبس جوانتي
- تنبه علي العيان يهتم بتنشيف رجلة كويس بعد الغسيل او الوضوء خصوصا بين الأصابع ويلبس شرايات قطنيه
- بلاش استخدام الاحذية الضيقه
- تهوية رجله كل فتره



## Pytriasis or tenia versicolor

### التينيا الملونة

#### ❖ Diagnosis

● **بتيجي أكثر في مين:** بتيجي أكثر في الصيف بسبب الحر والعرق وبتزيد مع

DM.....عندك سكر ؟ ☐

Malnutrition ☐

Steroid intake.....بتاخذ كورتيزون ؟ ☐

Bad hygiene ☐

● **مكانها فين:**

Back of neck ☐

Trunk ☐

limbs ☐

● **شكل ال lesion:** بتبقى patch or macule

Hypopigmented..... بتبقى white ☐

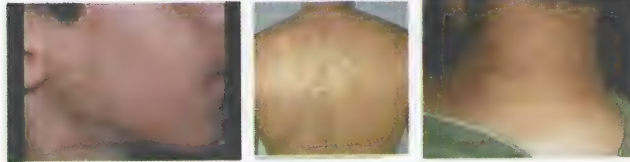
Hyperpigmented..... بتبقى brown ☐



small and multiple بتبقى ☐

erythematous ممكن تبقي ☐

itching معاها ☐

العيان هيقولك بتختفي لوحدها في الشتا وبتيجي أكثر في الصيف ☐



Petrasis versicolor		Petriasis alba	
			
بتيجي أكثر في ال adult		بتيجي أكثر في ال children	
بتبقى peripheral		بتبقى central	
بتبقى:		بتبقى:	
<input type="radio"/> Small <input type="radio"/> Multiple <input type="radio"/> Well defined		<input type="radio"/> Large <input type="radio"/> Few <input type="radio"/> Ill defined	

#### ❖ Treatment:

- **Systemic:** Fluconazole 150 mg (the best antifungal)

### ■ Topical:

- selenium sulphide shampoo
- topical antifungal
  - ✓ small area: topical cream for 2 weeks
  - ✓ large area: topical shampoo for 4 weeks

**روشتك في البيت**

R/Flucoral or Fungican 150 cap.  
كبسولتين كل أسبوع لمدة 4 أسابيع

R/Nizapex or Nizoral shampoo  
بترغي الشامبو علي البقع ويترك لمدة 15 دقيقة مرتين اسبوعيا لمدة 4 أسابيع لو المنطقة المصابة كبيرة

R/Selsun blue shampoo  
يترك لمدة 15 دقيقة مرتين أسبوعيا لمدة 4 أسابيع لو المنطقة المصابة كبيرة مع ال nizapex

R/Dermatin or Miconaz cream  
دهان مرتين يوميا لمدة أسبوعين لو المنطقة المصابة صغيرة

R/instructions

- تنبه علي العيان مايستحمش لمدة يومين لما ياخذ الكبسولة لان الدواء بيتفرز في العرق
- ممنوع استعمال ادواته الشخصيه او القوط
- استعمال ملابس قطنيه واسعه

## Napkin dermatitis

### التهاب الحفاض

#### ❖ Diagnosis

- **بتيجي اكثر في مين:** في ال infant and new born
- **مكانها فين:** في diaper area
- **شكل ال lesion:**
  - Erythema with sharp border
  - Maceration
  - ممكن تلاقي papules and vesicles
  - Depth of flexures affected ودي بتفرقها عن ال diaper rash



#### ❖ Treatment:

- Topical Soothing agent
- Topical Antifungal: Nystatin creams or powders
- Topical Steroids

## روشتك في البيت

R/ Daktacort or Momenta cream

دهان صباحا ومساء بعد التنشيف جيدا

R/Bringo or no Rash lotion or cream

دهان اوامس صباحا ومساء

R/instructions

- في كل مرة الام بتغير الحفاض لازم تغسل الطفل بمية كويس وبلاش استخدام الصابون وتنشف كويس جدا
- هتسيب الطفل لمدة 10 دقائق في الهوا قبل ماتلبسه الحفاض
- لو الموضوع بيتكرر
- ✓ هتستمر علي zinc olive cream دهان قبل وضع الحفاضة الجديدة
- ✓ تغير نوع الحفاض ممكن يكون عنده حساسية منة

ممنوع تكتب kenacomb في ال infant: لانه يحتوي عل

### • Antibiotic

ببموت ال normal skin flora.....يزود ال infection

### • Steroids

لانه بيعمل skin atrophy وبيحصله systemic absorption

## Nappy rash or diaper rash

الطفح الجلدي للحفاضات

### ❖ Diagnosis

- بتيجي اكر في مين: في ال infant and new born نتيجة ال prolonged contact with urine
- مكاتها فين: في diaper area
- شكل ال lesion:
  - Erythema with sharp border
  - Maceration
  - papules and vesicles ممكن تلاقي
  - Depth of flexures is normal



### ❖ Treatment: as napkin dermatitis



## Viral infection

### Oral herpes simplex

#### ❖ Diagnosis



#### • بتيجي اكثر في امتي:

- Menses.....البريود كانت عندك الفتره اللي فاتت ؟
- Stress.....في أي مشاكل نفسيه ؟
- Fever and common cold.....كان عندك دور برد ؟


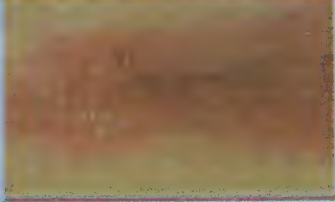
#### • مكانها فين:

- بيجي اكثر في ال lips and face
- ممكن حول العين وال hand

#### • شكل ال lesion: بيبقي عبارة عن grouped vesicle

- On erythematous base
- الأول بتيقي مليانه fluid
- بعد يومين بتفرقع وتعمل crust
- بيبقي معاه mild pain

#### ازاي تفرق بين impetigo and herpes simplex

Impetigo	Herpes simplex	
		
عبارة عن حباية هرش فيها الطفل وكبرت	بعد دور برد	• <u>بتيجي اكثر امتي:</u>
بتيجي في ال face and trunk وممكن تيجي في ال palm and sole	○ اكثر مكان بيجي فيه ال lips and face ○ ممكن حول العين وال hand	• <u>مكانها فين:</u>
بتبدي ب bullae بعد كده بتفرقع وتعمل crust لونة yellowish or reddish brown	بيبقي عبارة عن grouped vesicle On erythematous base بعد يومين بتفرقع وتعمل crust	• <u>شكل ال lesion:</u>

## ❖ Treatment:

### ▪ Topical

- Drying antiseptic lotion: **in vesicular stage**
  - ✓ Potassium permanganate 1/8000
- Antiviral: acyclovir cream
- Topical Anesthetic

### ▪ Systemic

- Analgesic antipyretic
- In severe cases: Acyclovir

روشتك في البيت
R/Acyclovir 5% or Zovirax Cream دهان 5 مرات يوميا لمدة 5 أيام قبل ظهور الحبوب وهيكمل عليها لحد ما يخف تماما
R/Potassium permanganate 1/8000 معلقه علي ½ كوب ماء وعمل كمادات لمدة ربع ساعة 3 مرات يوميا
R/Lidocaine gel or Oracure gel 5 مرات يوميا لمدة 3 أيام
R/Cataflam 50 or Brufen 400 tab قرص 3 مرات يوميا بعد الاكل
R/Zovirax 400 mg tab or Acyclovir 800 400.....قرصين 5 مرات يوميا لمدة أسبوع 800.....قرص 5 مرات يوميا لمدة أسبوع

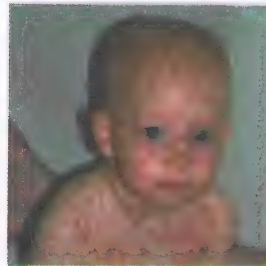
## Herpes zoster

### Chicken pox or varicella

#### الجدري المائي

## ❖ Diagnosis:

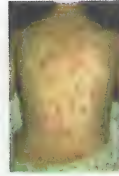
- **بتيجي اكثر في مين:** بتيجي اكثر في الاطفال
- **بتيجي فين:** بتبتدي في ال face, trunk and neck وبعد كده تاخذ الأطراف
- **قبل ظهور ال rash.....** الأم هتقولك الطفل سخن ومصدع ومش بياكل بقاله يومين
- **شكل ال pleomorphic.....lesion**



- بتبقي عباره عن vesicles مليانه fluid
- بتفرقع وتعمل brownish crust
- وبتختفي تماما بدون ماتسبب أي scar
- بتبقي painful ومعها fever
- بيبقي معاها itching

❖ **Treatment:**

- Topical antibiotic
- Topical antiviral
- Antihistaminic
- Soothing agent
- Systemic antibiotic: if associated with 2<sup>nd</sup> bacterial infection

**روشتك في البيت**

R/Fucidin or Fuciderm Cream

دهان صباحا ومساء لمدة أسبوع

R/Fenistil Drops or Syrup

نقطة/كجم وتقسم صباحا ومساء او معلقة صباحا ومساء

R/Bringo or Calamyl Lotion or Cream

مس او دهان علي الجلد صباحا ومساء

R/Ayclovir or Zovirax Cream

دهان 5 مرات يوميا لمدة 5 أيام

R/Instructions

- عزل الطفل تماما: ما يروحش المدرسه او الحضانه وممنوع الاختلاط مع الأطفال او الحوامل لانه معدي
- تنبه علي الام تستعمل العلاج لحد ما الحبوب تقشر وماتحولش تشيلها لانها هتسبب Scar
- الاستحمام ببقية بمية فقط وبلاش استعمالليفة او صابونه
- تعرف الأم ماتخلش الطفل يهرش فيها وتقص ضوافة

**Herpes zoster****الحزام الناري**❖ **Diagnosis:**• **بتيجي اكثر امتي:**

- Fever
- Trauma
- Low immunity

• **مكانها فين:** بتاخذ ال distribution of sensory nerve ويتبقي علي ناحية واحده• **شكل ال lesion....** هتلاقي grouped vesicles

○ On erythematous base

○ غالبا بتتشف بدون مايحصلها rupture

○ Very painful: العيان هيقولك بيحس بلسعة او كهربا زي الكرياج





❖ **Treatment:** better to refer to specialist

▪ **Topical**

- Drying antiseptic lotion: in vesicular stage
  - ✓ Potassium permanganate 1/8000
- Anesthetic
- Antibiotic
- Antiviral: if vesicles less than 3 days

▪ **Systemic:**

- Antitiotic
- Acyclovir 800 mg/5 hours for 7 days

▪ **For pain:**

- Analgesic
- Carbamazepine
- Gabapentin to prevent post herpetic neuralgia

**روشتك في البيت**

R/ Potassium Permanganate 1/8000

معلقين علي ½ كوب ماء دافئ كمادات لمدة ربع ساعة 3 مرات يوميا

R/Cataflam 50 Or Brufen 400 Tab

قرص 3 مرات يوميا

R/Lidocaine or Lignocaine Gel

دهان علي الطفح الجلدي 3 مرات يوميا

R/Zovirax 400 Or Acyclovir 800 mg Tab

400.....قرصين 5 مرات يوميا لمدة اسبوع

800.....قرص 5 مرات يوميا لمدة اسبوع

R/Fucidin Or Fuciderm Oint

دهان صباحا ومساء لمدة اسبوع

R/Hibiotic Or Augmentin 1 gm Tab

قرص كل 12 ساعة لمدة اسبوع

R/Gaplin 300 Or Conventin 300 mgcap

كبسولة يوميا لمدة شهرين

## Parasitic infection

## Scabies

## الجرب

❖ Diagnosis

- بتيحي اكثر في مين : في المساجين او لو حد في البيت مصاب بسبب
  - Poor hygiene
  - Overcrowding
- مكاتها فين:
  - هتلاقية فين:
    - ✓ **Upper limb**: between fingers, wrist and medial aspect of forearm
    - ✓ **Trunk**: breast in female, lower abdomen and buttocks
    - ✓ **Lower limb**: medial aspect of thigh
  - مش هتلاقية فين: diagnostic sign
- ✓ Head and neck
- ✓ Palm and soles
- ✓ Upper back
- العيان هيشتكى من: itching العيان هيقولك ان الهرش بيزيد اكثر بالليل ومش بيخلي العيان ينام
- شكل ال lesion: عبارة عن burrows
  - حته عاليه عن الجلد طولها 0.5-1.5 سم
  - ممكن تلاقى scratch marks or papules

❖ Treatment:

- **General instructions**
- **Anti scabies soap**
- **Topical: one drug**
  1. **Sulphur percpitate oint**
    - Children 5 %
    - Adult 10 %
  2. **Benzyl benzoate emulsion 25 %**
  3. **Permethrin cream 5 %**
  4. **Ivermectin**

## ■ Systemic:

1. Antihistaminic
2. Antibiotic
3. Anthelminthic: ivermectin (very effective)

**روشتك في البيت**

R/Ectomethrin 2.5 Or 5 % Lotion/Cream

- العيان هيستحمي بالليل بمية دافية مع استخدام ليفة خشنة وصابونة لمدة 4 أيام متتاليه (scabinol or sulpher soap)
- هيجيب ليفة كبيره ويقطعها 5 قطع يستخدم كل يوم قطعة ويرميها
- بعد الاستحمام هينشف جسمه كويس ويبدا يدهن كل جسمه وبين الأصابع وثنايا الجسم ماعدا الرقبه والوجه
- يترك علي الجسم حتي الصباح ثم يغسل جيدا بالماء
- يكرر لمدة 4 ليالي متتاليه

R/Iversine tab.

قرص 30/ كجم مره واحدة قبل الاكل يكرر بعد 10 أيام

R/Zyrtec tab Or Fenistil Syrup

قرص قبل النوم او معلقه صباحا ومساء

R/Hibiotic Or Augmentin 1 gm tab

قرص كل 12 ساعة لمدة أسبوع

R/Instructions

- عرف العيان انه معدي جدا بلاش ينام جنب حد ولازم كل البيت ياخذ العلاج في نفس الوقت
- لو طفل بلاش يروح المدرسه او الحضانه طول فترة العلاج
- الملابس الي بيخلعها بعد الاستحمام مايلبسهاش ثاني
- كل الملابس والفرش اللي في البيت لازم تتغلي كويس وتتشمس
- قص الضوافر ويبعد عن أي حيوانات
- ياخذ حمام دافي ويستخدم ليفة مره واحده فقط ويرميها ويعمل احتكاك بشكل كويس
- طمن العيان ان الهرش هيستمر فتره بعد مايخف

## ➤ ivermectin:

- ممنوع في الأطفال اقل من 15 كجم
  - ممنوع في الحمل والرضاعه
  - بيعمل:
1. Nausea and vomiting
  2. Convulsion and neurotoxicity



## Pediculosis

### القمل

#### ❖ Diagnosis



#### • يتيجى اكثر فى مين:

- في ال preschool and school girls
- Low class

#### • بيجى فين:

1. غالبا في ال scalp
2. ممكن في ال axilla and groin or eye lashes

#### • شكل ال lesion:

- ✓ هتلاقى nits بتبقى firmly attached to hair by cement (بتبقى لازقة بقوة ودي تقدر تميزها عن القشرة العادية)
- ✓ بيبقى معاها itching وممكن الام تقولك في قمل في راسه
- ✓ ممكن تشوف ال lice بعينك ☹

#### ❖ Treatment:

##### 1. Topical anti pediculosis: contraindicated if there is inflammation

- Acetic acid 3 % or Permethrin 2.5 %
- Malathion+permethrin

##### 2. Antihistaminic

##### 3. Antiseptic shampoo

#### روشتك في البيت

R/ Ectomethrine 2.5, 5 % Or Lcid Or Prioderm Lotion

- توضع نصف العلبة مرة واحدة ليلا علي فروة راس ناشفه مع التدليك وتغطية الشعر بكيس بلاستيك
- تغسل الشعر الصبح بكوب نصفه ماء ونصفه خل ويمشط الشعر بمشط ضيق موجود في العلبة ثم يغسل بالماء العادي
- يكرر مرة أخرى بعد أسبوع

R/Betadine Shampoo

غسول للشعر صباحا ومساء

R/ Item Shampoo or Para spray

مرتين في الأسبوع لمدة اسبوعين

R/Zyrtec tab Or Fenistil Syrup

قرص قبل النوم او معلقه صباحا ومساء

R/Instructions

- كل أفراد البيت لازم تتعالج
- كل الملابس والفرش لازم تتغسل وتتشمس
- حلاقة شعر الطفل لو ولد
- الاستحمام بماء دافئ
- عدم استعمال الملابس او الامشاط مره اخري الا بعد غسلها بالماء الدافئ
- تخلي بالها لانه معدي وممكن ينتقل الي بقية الأطفال في البيت

## Pityriasis rosea

## النخالة الوردية

❖ Diagnosis

- بتيجي أكثر امتي:
  - في فصل الصيف أو الخريف نتيجة حساسية من بعض الحاجات زي الصابون والمية السخنة
  - في سن 15-40 سنة ويتختفي بعد شهرين غالبا
- مكانها فين: بتبتدي دايمًا علي ناحيه واحده من ال trunk parallel to ribs
- شكل ال lesion:
  - بتبتدي ب herald patch : العيان بيهرش فيها وبتبقي عبارة عن 3 مناطق
  - Peripheral ..... بتبقي red
  - Central ..... بتبقي clear
  - Intermediate ..... بتبقي عليها scales

❖ Treatment:

- Topical
  - Soothing agent
  - Steroids for 7 days
- Systemic: oral antihistaminic

## روشتك في البيت

R/Dermatop Or Perderm Cream or Oint

دهان صباحا ومساء لمدة أسبوع

R/Fenistil Syrup Or Zyrtec tab

معلقة صباحا ومساء او قرص قبل النوم

R/Bringo Or Calamyl Lotion

مس علي الجلد صباحا ومساء

R/ Instructions

- يفضل ارتداء الملابس القطنيه
- ممنوع استعمال أي Antiseptic Soap والأفضل يستعمل صابون مرطب زي Dove
- ما يستحمش بميه سخنة وبلاش (الليفة) لمدة اسبوع والاستحمام بمية بارده لأن المية السخنة بتطلع الهيستامين وتزود الاحمرار والهرش

## Eczema or allergic dermatitis

### حساسية الجلد او الأكزيما

#### ❖ Diagnosis

- Itching due to histamine
- Erythema and edema due to VD
- Vesicles
- In chronic dermatitis: increased skin thickness (pathognomonic)
  - ✓ Accentuated skin creases
  - ✓ Skin fissures

#### ● لازم تأخذ History من العيان كويس وتسأله عن السبب ؟

- عندك حساسية ؟
- بتشتغل ايه ؟
- كنت لابسه ساعة او سلسه او غويشه او اتعرضتي لماده معينه ؟

#### ➔ Types of eczema

##### 1. Contact dermatitis

- العيان هي قولك: ان حصل contact بين الجلد وبين أي مادة فحصل منها dermatitis
- أنواعهم: مهم جدا تأخذ history كويس وتسأل العيان بيشغل ايه وهل بيتعرض لماده معينه بشكل مستمر لأن دا هيساعدك في التشخيص

Type	Clinical picture	شكله
<b>A. Nickel allergy</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>● <u>ودي بتحصل مع المعادن</u>:               <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ ساعة اليد</li> <li>✓ توكة الحزام</li> <li>✓ المجوهرات</li> </ul> </li> <li>● <u>ممكن يقولك</u>: بلبسها بقالى كثير ومحصلش أي حاجه ( مش شرط انها تحصل من اول لبسه )</li> <li>● <u>هتلاقى</u>:               <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Erythema and edema</li> <li>✓ Well defined erosions and crust</li> <li>✓ May be vesicles</li> </ul> </li> </ul>		  
 		



### B. Rubber band of underwear

- ودي بتحصل مع استك الملابس خصوصا لو ضيق
- ممكن يكون العيان بيلبس الملابس دي من زمان
- ومحصلش حاجه منها يبقى غالبا ان الملابس دي اتغسلت بمنظف جديد عنده منه حساسية
- بيبقي في مكان الاستك بالظبط
- هتلاقى:

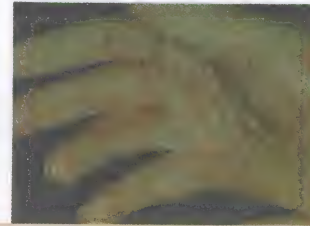
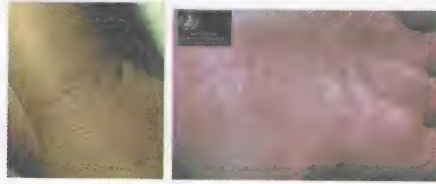
- ✓ Erythema and edema
- ✓ Vesicles



### C. Household cleanser

- دي بتحصل من المية او المنظفات عموما وبتبقى أكثر في ستات البيوت
- بتحصل برضه مع أي شخص بيتعرض لمواد كيميائية
- ممكن تأذي الجلد زي الميكانيكي او عامل البناء بسبب زيت العربيات او الاسمنت
- هتلاقى:

- ✓ desquamation & lichenification
- ✓ plaque like erythema, scaling



### D. Repeated licking

- دي بتحصل في الأشخاص الي بتلمس شفائيفها بلسانها
- كثير نتيجة contact of saliva with lips
- هتلاقى:

- ✓ Dry lips
- ✓ Excoriation
- ✓ Erythema



### E. Rubber cement of sandals

- ودي بتحصل مع المواد الي موجوده في الأحذية او الصنادل او الشراب او الجوانتي
- بتبقى موجوده في الأماكن الي فيه direct contact with skin
- لو بصيت بين الأصابع هتلاقى normal لان مفيش contact بينها وبين المواد دي



**F. Deodorants and Perfum**

- بتحصل مع مزيل رائحة العرق والبرفانات
- هتلاقى:
- Diffuse Pattern with scales
- Edema and erythema

**G. Tatooning**

- دي بتحصل مع المواد المستخدمه في الوشم

**H. Topical drug**

- بتحصل مع أي دوا ممكن يتحط علي الجلد سواء كريم مرهم غسول أو غيره
- قبل ما أي مريض يستخدم أي topical drug لازم يتجرب علي جزء مش باين من الجسم عشان لو حصل أي reaction

**2. Discoid eczema**

- شكل ال lesion ..... هتلاقى coin shaped في ال

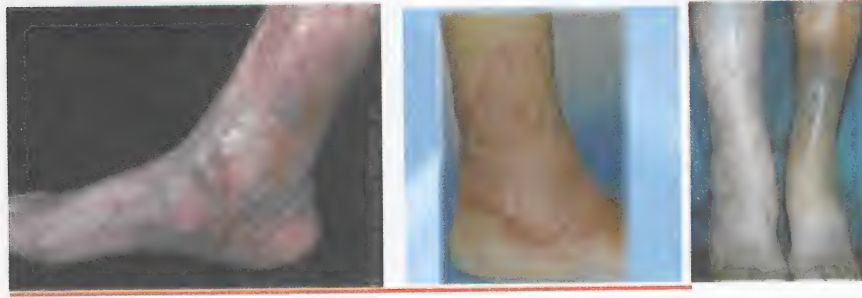
- Extensor surface of extremities
- Buttocks
- Back



## DERMATOLOGY

### 3. Stasis eczema

- ودى بتبقى فى الناس اللي عندهم varicose veins



### 4. Asteatotic dermatitis

- بتحصل أكثر مع الناس اللي بتتوضي ومش بتنشف ايديها او رجليها



### 5. Dystrophic dermatitis:

- عبارة عن vesicles



### 6. Seborrheic dermatitis

- بتيجي فين: فى منطقة ال nasolabial fold

- شكل ال lesion:

- Greasy lesion
- Red, scaly lesion
- Crusts





## 7. Atopic dermatitis:

### • بيتي معاه





- Family history
- History of allergic diseases:

- ✓ Allergic rhinitis      بيجيله برد بشكل متكرر وفي رشح بشكل مستمر؟
- ✓ Asthma                      عنده حساسية علي صدره وماشي علي بخاخات؟

### • بتظهر لما العيان يتعرض لحاجه معينه

- Diet: موز-فراولة-خوخ-شيكولاتة-سمك-بيض
- Drug: اخذ بنسلين
- Infection: كان عنده دور برد او التهابات في الحلق

### • في منها نوعين حسب سن العيان:

Type	Clinical picture	شكلها
<b>Infantile eczema</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>بتيجي اكثر في</u> infant and young child</li> <li>• <u>بتيجي اكثر فين:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Face</li> <li>✓ Flexor surface of UL</li> <li>✓ Extensor surface of LL</li> </ul> </li> <li>• <u>هتلاقي:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Itching at night</li> <li>✓ Edema and erythema</li> <li>✓ Vesicles</li> </ul> </li> </ul>	 
<b>Childhood eczema</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>بتيجي اكثر في</u> adult</li> <li>• <u>بتيجي اكثر فين:</u> cubital fossa</li> <li>• <u>هتلاقي:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Severe Itching</li> <li>✓ Edema and erythema</li> <li>✓ Excoriation</li> <li>✓ Vesicles</li> </ul> </li> </ul>	 

### ❖ Treatment of all types of dermatitis

- Topical steroids for 7 days only
- Antihistaminic
- Topical soothing agent
- Topical antibiotic: if associated with infection or skin injury
- Topical keratolytic if associated with increased skin thickness

روشتك في البيت

R/Dermatop Or Perderm Cream Or Oint

دهان صباحا ومساء لمدة أسبوع

R/Fenistil Syrup Or Zyrtec Tab

معلقة صباحا ومساء او قرص قبل النوم

R/Bringo Or Calamine Lotion

مس علي الجلد صباحا ومساء

R/Instructions

- ممنوع الهرش لانه هيزود الأعراض وقص الاظافر
- ارتداء ملابس قطنيه جيده
- تجنب أنواع الاكل اللي ممكن يزود الحساسية
- ممنوع استعمال الماده او الحاجه الي عملته التهاب مره ثانية
- ستات البيوت يلبسو جوانتي أثناء استخدام المنظفات

Practical notes on treatment of dermatitis

➤ لو لقيت في infection يفضل انك تكتب antibiotic and steroid combination:

fusizone or fucicort or defucin oint

➤ لو لقيت في skin injury يفضل انك تكتب antibiotic: fucidin or fuciderm oint

➤ لو هتدي اثنين ointment or cream هتخطهم ازاي: هتقول للعيان ياخذ جزء من طل واحد

ويدهنهم الاثنين في وقت واحد

➤ لو هتدي lotion and cream or ointment هتخطهم ازاي:

- هيحط اللوشن الأول ويستني 10 دقائق يكون نشف

- بعد كده يحط المرهم او الكريم لانه بياخذ وقت أطول علي الجلد

➤ أي حاجه topical علي الجلد: العيان هيحط منها مرتين في اليوم صباحا ومساء

➤ ممنوع تكتب keratolytic لوحدة: لازم تكتب معاه soothing agent لانه very irritant

➤ لو هتكتب antihistaminic لعيان hepatic or renal.....يبفي الأفضل telfast or fexon

➤ لازم نخلي بالك من شوية حاجات وانت بتعالج أي حالة dermatitis:

1. اهم 2 lines of treatment:

- Steroid for inflammation
- Soothing agent for itching

2. لو العيان بيشتكي انه بيهرش كثير:

- هتكتب systemic antihistaminic وخصوصا في الأطفال
- هتنبه علي العيان انه يقص ضوافره لانها هتعمل skin injury and infection
- لو خلاص يعني مش قادر يبقي بظهر ايده

3. لو لقيت dermatitis associated with infection ممنوع تكتب soothing agent

لانه بيشتغل ك barrier بيقال تأثير المضاد الحيوي

## URTICARIA

❖ **Diagnosis:**

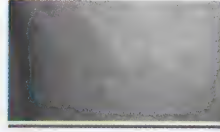
- **بتيجي اكثر في امتي:** لما الشخص يتعرض ل
  - Ingestant ..... أكل معين فراولة-موز-سمك-خوخ
  - Injectants ..... أدوية زي ال penicillin or sulpha
  - Inhalant ..... اتربه او برفانات
  - Toxin ..... تعرض لقرصة نحل-نمل

● **مكانها فين:**

- Skin
- Mucous membranes

● **شكل ال lesion:** بتكون في شكل **wheel**

- Erythematous Elevated Edematous lesion
- ممكن تبقي generalized or localized
- بتبقي transient بتيجي وتروح لوحدها
- وببيقي معاها itching

❖ **Investigations:** if there is no cause

- CBC and RBS
- Stool analysis
- Liver and renal function tests

❖ **Treatment:**

- Topical steroids for 7 days only
- Antihistaminic: topical and systemic
- Topical soothing agent
- In resistant cases: systemic steroid or mast cell atabilizer
- **If there is angioedema: see treatment of anaphylaxis**

**روشتك في البيت**

R/Dermatop Or Perderm Cream Or Oint

دهان صباحا ومساء لمدة أسبوع

R/Fenistil Syrup Or Zyrtec tab

معلقة صباحا ومساء او قرص قبل النوم

R/Bringo Or Calamyl Lotion

مس او دهان علي الجلد صباحا ومساء

R/Ketoti tab

قرص مساء لمدة 6 شهور



## Papular urticaria

### ❖ Diagnosis

- **يتيجى اكثر فى مين:** فى الأطفال او الكبار اللي عندهم حساسية
  1. بتظهر مع قرص الناموس او الحشرات الموجودة في فرش السرير
  2. بتزيد مع أي أكل الطفل عنده منه حساسية زي الفراولة والموز والسّمك والبيض
- **مكاتها فين:** فى الأطراف سواء في الايد والرجل والأماكن المعرضة لقرص الناموس والحشرات.
- **شكل ال lesion:** عباره عن itchy papules
- **اسأل عن ال similar causes**
  - Diet or drugs.....عنده حساسية من دوا او اكل معين .. غالبا هتقولك لا
  - Chicken pox.....الحبوب بتظهر الأول في ال face



### ❖ Treatment:

1. Topical Steroids
2. Soothing agent
3. Antihistaminic
4. General instructions

#### روشتك في البيت

R/Betaderm Or Betnovate Cream Or Oint

دهان صباحا ومساء لمدة أسبوع

R/Fenistil Drops Or syrup

نقطة/كجم وتعطي صباحا ومساء او معلقة صباحا ومساء

R/Bringo Or Calamyl Lotion

مس او دهان علي الجلد صباحا ومساء

R/Instructions

- لازم الحاجات الي فيها حشرات زي فرش السرير والسجاد تتغسل وتشمس كويس
- يبعد ان أي أكل أو أي دوا ممكن يعمل حساسية

## Acne vulgaris

### حب الشباب

#### ❖ Diagnosis

#### • شكل ال lesion:

- Comedones: يبقى له white or black head (ال hair follicle بتتقفل ويبدأ يحصل accumulation of sebum)
- Papular acne هتلاقي..... papules
- Pustular هتلاقي..... pustules



#### ❖ Treatment: mild to moderate cases (severe cases refer to specialist)

##### 1. Treatment of papular acne

- General instructions
- Topical keratolytic: Tretinoin
- Topical Acne Soap
- Multivitamins

#### روشتك في البيت

R/Acne Free Or Acretin 0.025%,0.05% Cream or gel

دهان للوجة مع عدم التعرض للضوء قبل النوم لمدة شهرين

R/Tri tect acne Or Synobar Soap

صابونة للوجة صباحا ومساء ير غي لمدة دقيقه وبعدين يشطف

R/vitazinc cap

كبسولة مره واحده يوميا

R/Instructions

- لازم العيان يبعد عن اي stress
- ممنوع استخدام أي steroids
- يقلل من ال spicy Food
- يحافظ علي بشره من العرق قدر الإمكان
- تنبيه علي العيان مايلعبش في الحبوب نهائيا
- ممنوع استخدام المكياج
- ممنوع التعرض للشمس مع أدوية التقشير
- طمن العيان ان الموضوع بياخد فتره وان دا دليل ان مستوي الهرمونات عنده كويسه

## 2. Treatment of pustular acne

- General instructions: as before
- Topical Antibiotic: Erythromycin+zinc
- Systemic Antibiotic
- Acne Soap

روشتك في البيت
R/Zincomycin Or Acnebiotic Lotion دهان للوجه صباحا ومساءل لمدة نصف ساعه ثم يغسل الوجه بالماء لمدة أسبوعين
R/Doxymycin Or Vibramycin 100 Cap. كبسولة كل 12 ساعة لمدة 10 أيام
R/Tri tect Acne Or Synobar Soap غسل للوجه صباحا ومساءل ير غي لمدة دقيقة وبعدين يشطف

### Important notes on acne treatment

← في حالة ال **papular acne**.....هتبدأ ب topical keratolytic علي طول

← في حالة ال **pustular acne**.....هتبدأ الأول ب topical antibiotic

← طريقة استخدام ال **topical keratolytic agent**:

طريقة استعمالها:

- أول يوم: يوضع لمدة 10 دقائق علي الوجه ثم يتم غسل الوجه بالماء
- ثاني يوم: يوضع لمدة 15 دقيقة علي الوجه ثم يتم غسل الوجه بالماء
- ثالث يوم: يوضع لمدة 20 دقيقة علي الوجه ثم يتم غسل الوجه بالماء وهكذا يوميا الي ان تصل الي 30 دقيقة علي الوجه

تركيزها:

- هتبدأ مع المريض بتركيز: 0.025 %
- لو اتحسن: هتكمل عليه
- لو مفيش تحسن: هتكمل بتركيز 0.05 %

← تعليمات هامة للمريض:

1. غسل الوجه بماء دافئ قبل استعمال الصابون او الكريم
2. يفضل يبقي في فاصل بين الصابون والكريم علي الأقل ساعه
3. في حالة تقشير الوجه من الممكن استعمال كريم مرطب مثل panthenol cream
4. يتم متابعه العلاج شهريا لمعرفة درجة استجابة المريض للعلاج



## Sweat or nile rash

## حمو النيل

❖ Diagnosis

- **يتيجى اكثر فى مين:** في الناس الي بتعرق كثير وبتيجي اكثر في فصل الصيف
- **مكانها فين:** في الأماكن الي فيها عرق كثير وخصوصا ال back
- **شكل ال lesion:** small red papules

❖ Treatment:

1. General instruction
2. Soothing agent
3. Antihistaminic
4. Antiseptic soap

## روشتك في البيت

R/Fenistil Syrup Or Zyrtec Tab

معلقة صباحا ومساء او قرص قبل النوم

R/Bringo Or Calamyl lotion Or Vano Cream

مس او دهان علي الجلد صباحا ومساء بعد الاستحمام

R/Top-Z Or Detol Or Dove Soap

الاستحمام بالماء البارد مرتين يوميا

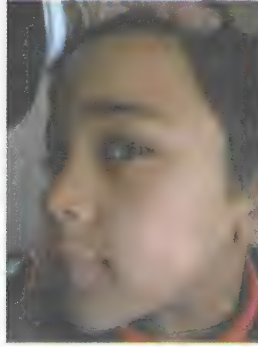
R/Instructions

- الاستحمام بالماء البارد ويشرب مية وسوايل كثير
- يقلل التعرض للشمس والحر قدر الإمكان
- ممنوع الاحتكاك الشديد
- يلبس ملابس قطنيه بتمتص العرق

## Pytriasis alba

### النخالة البيضاء

#### ❖ Diagnosis



- **بتيجي اكثر في مين:** في الأطفال بسبب
  1. Parasitic infestation.....عنده ديدان ؟
  2. Vitamin deficiency
  3. Allergy.....عنده حساسية من حاجه ؟
  4. Anemia.....عنده انيميا ؟
  5. Sun exposure.....بيتعرض للشمس كثير ؟
- **مكانها فين:** اكثر مكان في ال face

#### • **شكل ال lesion:**

- ✓ لونها white
- ✓ ويبقي عليها scales: لازم عدسة مكبره عشان تعرف تشوفها
- ✓ بيتقي dry وشكلها oval or rounded
- ✓ بيتقي few and large in size

#### ❖ Investigation

- CBC
- Stool analysis

#### ❖ Treatment:

- Treatment of the cause
- Mild Steroid
- Vitamin and iron



#### روشتتك في البيت

R/Dermatop Or Perderm Oint

دهان صباحا ومساء لمدة أسبوع علي مكان البقعه

R/ Haemojet or Haemotron syrup

معلقة واحده يوميا لمدة شهرين

R/ A-Viton Cap Or Tota Vit Syrup

معلقة او كبسولة قبل الغدا لمدة شهرين

R/instructions

- ممنوع التعرض للشمس
- لو في ديدان او انيميا لازم تتعالج
- الاهتمام بتغذية الطفل

## Warts and verruca

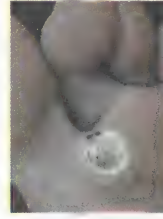
### عين السمكة والسنت

#### ❖ Diagnosis

- العيان هيئتك في حاحه ناشفه طلعت في صوابعي او في رجلي عين سمكة

#### ❖ Treatment

1. Chemical cautery
2. Drugs improve immune system
3. In resistant cases: cryocautery or electrocautery by specialist



#### روشتك في البيت

R/Callocure or Callomack paint

يوضع المس علي السنت مع لفه ببلاستر مرة واحدة يوميا  
حتي يختفي السنت تماما

R/ Immulan cap

كبسولة صباحا ومساء لمدة شهر

## Pseudofolliculitis

#### ❖ Diagnosis

- يتيجي في ال male بعد الحلاقة
- مكانها فين: في منطقة الدقن والشنب
- شكل ال lesion: عباره عن red nodules ويمكن يكون جواه pus

#### ❖ Treatment:

1. General instructions
2. Topical antibiotic and steroid



#### روشتك في البيت

R/fucicort oint

دهان صباحا ومساء لمدة 3 أيام

R/instructions

- ممنوع حلاقة الدقن لمدة 3 أسابيع
- استخدام جل الحلاقة بدل من الكريم والأفضل يحلق بمكنة وبلاش الموس
- عدم شد الجلد اثناء الحلاقة
- الحلاقة في اتجاه واحد
- وضع جل مرطب بعد الحلاقة



## Hair falling

### ❖ Diagnosis

• بتيجي اكثر في مين: أسبابها

#### ▪ Local

1. Pediculosis شعرك في قمل ؟
2. Dandruff شعرك في قشرة ؟
3. Impetigo
4. Piedra

#### ▪ Systemic

1. Anemia عندك انيميا ؟
2. Pregnancy حضرتك حامل ؟
3. Lactation حضرتك بترضعي ؟
4. Stress في أي ضغوط أو مشاكل نفسيه ؟
5. Fever كان في سخونيه أو أي مشكله صحيه الفتره اللي فاتت ؟



• شكل ال lesion: العيانه هتقولك انها بتلاقي علي السرير او لما بتسرح اكثر من 100 شعره

### ❖ Investigation

- CBC

### ❖ Treatment:

- TTT of the cause
- Hair tonic
- Vitamins
- Shampoo

#### روشتك في البيت

R/Tonoscalpine lotion

لوشن علي الشعر الجاف بعد غسله يوم بعد يوم

R/Halorange Syrup or for hair and nails cap

معلقة او كبسولة مرتين يوميا لمدة 3 شهور

R/Hairstabil shampoo

شامبو يفرك في الشعر لمدة 5 دقائق ثم يتم غسله بالماء مره واحدة يوميا

## Drug eruption

### ❖ Diagnosis

- **يتيجى اكثر فى مين:** فى الأشخاص الي عندهم حساسيه من بعض الادويه
- **شكل ال lesion:** هتلاقى skin rash
- **بيبقى معاه:**

- Fever
- Itching
- Dyspnea and weezes
- Runny nose



### ❖ Treatment:

- Topical steroid
- Systemic

1. Antihistaminic
2. Steroid in severe cases with gradual withdrawal

#### روشتك فى البيت

R/Prednisolone 5mg tab

- أول أسبوع.... قرص 3 مرات يوميا
- ثاني أسبوع.... قرص مرتين يوميا
- ثالث أسبوع..... قرص مره واحده يوميا

R/Dermatop Or Elocon Cream

دهان صباحا ومساء لمدة اسبوع

R/Zyrtec Or Cetrak tab

قرص قبل النوم

R/Instructions

لازم تكتب ورقه للعيان بنوع الدوا اللي عنده منه حساسية عشان تبقى موجوده معاه دايما ومتكرررش الحساسية من الدوا ده ثاني

## Androgenic Alopecia

## الصلع الوراثي

❖ Diagnosis

العيان هؤلاء ان شعره يقع لدرجة ان في مناطق في فروة الرأس بدأت تظهر

هتسأل عن:

1. Anemia.....عندك انيميا ؟
2. Renal.....في مشاكل في الكلي؟
3. Hepatic.....في مشاكل في الكبد؟
4. Malnutrition.....في مشاكل في التغذية ؟

❖ investigation

- CBC
- Renal functions
- Liver functions

❖ Treatment

1. Topical steroid
2. Topical shampoo for hair nutrition
3. Topical Minoxidil
  - For male 5 %
  - For female 2 %
4. Vitamins

## روشتك في البيت

R/Elecon Cream Or Panthovit Shampoo

شامبو او دهان قبل استخدام البخاخ

R/Anagen Or Hairplex Shampoo

شامبو للشعر 3 مرات اسبوعيا

R/Hairgain Or Performa Or Hair Back 2 or 5 % Spray

6 بخات صباحا ومساء علي شعر جاف مع التدليك جيدا و غسل الايد بعد الاستخدام

R/Halorange Syrup

معلقة 3 مرات يوميا

R/Instructions

- ما يحطش البخاخ علي الشعر السليم
- بلاش يشد الشعر بقوه
- تجنب ملامسة البخاخ للعين او الوجه
- هبستخدمه مدي الحياه وتنبه علي العيان لو وقفه فجاء الشعر هيقع أكثر من الأول



## Piedra

### ❖ Diagnosis

- **شكل ال lesion:** عبارة عن قشرة ممكن تبقي بيضا او سودة ملزقة علي أطراف الشعر او في فروة الرأس بسبب بعض الفطريات وتسبب تقصفه وسقوطه



### ❖ Treatment:

- Topical antifungal
- Systemic antifungal: in severe cases

روشتك في البيت

R/Cutistad spray

صباحا ومساء

## Stria

الخطوط بسبب الحمل او التخسيس

### ❖ History

- **العيانه متقوأك فيه خطوط حمرا وبيضا ياكثور ظهرت لها وهي حامل او بعد انقاص الوزن بشكل سريع**



### ❖ Treatment

روشتك في البيت

R/Dermapure cream

دهان صباحا ومساء

## Black halos around the eye

السمار حول العين

### ❖ History

- **العيانه متقوأك:** دائما ياكثور تحت عيني والمنطقه اللي حول العين سوده وغامقه عن بقية وشها



### ● متسال عن:

- ✓ بتسهر كثير ؟ بتشرب قهوه كثير ؟
- ✓ بتقعد فتره طويله قدام الكمبيوتر ؟
- ✓ في أي مشاكل في النظر ؟
- ✓ عندك انيميا ؟

## DERMATOLOGY

### ❖ Investigation: CBC

### ❖ Treatment

روشتتک في البيت	
R/Uniton Or Pearla Cream	دهان صباحا ومساء
R/Lit Up Soap	غسل الوجه بالصابونة صباحا ومساء
R/Instructions	<ul style="list-style-type: none"><li>○ شرب كمية كبيره من المياه</li><li>○ كمادات الخيار</li><li>○ لو في انيميا او مشاكل في النظر لازم تتعالج</li></ul>

## Post acne hyperpigmentation

### ❖ History

- العيان هيقولك كان عندي حب شباب وخف بس لسه ساب علامه في وشي او منطقة غامقة شويه عن بقية البشرة



### ❖ Treatment

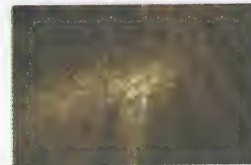
روشتتک في البيت	
R/uniton or pearla cream	دهان صباحا ومساء

## Dandruf

### القشره

### ❖ History

- العيان هيقولك ان شعره مليان قشره مش بتروح



### ❖ Treatment

- Topical antifungal shampoo
- Systemic antifungal: if severe

روشتتک في البيت	
R/Nizoral Or Nizapex Shampoo	يرغي علي الشعر ويترك لمدة 10 دقائق مرتين أسبوعيا
R/Flucoral 150 Mg Cap	كبسولة واحدة أسبوعيا لمدة 3 أسابيع

# PEDIATRIC DRUGS

أدوية الأطفال



## Antimicrobial drugs

### ANTIBIOTICS

المضاد الحيوي: حسب ال action بتاعه بينقسم الى مجموعتين:

#### ➤ Antibiotic acts on cell wall

- ودا بيبيقي تأثيرها ضعيف لأن ال nucleous لسه موجوده فبتتحول الي spores ويحصل recurrent of infections
- مين هما المجموعات دي:

1. Penicillins
2. Cephalosporins

#### ➤ Antibiotic acts on ribosomes

- ودا بيبيقي تأثيرها قوي لأنها بتوقف تصنيع البروتينات داخل ال nucleous وبالتالي مش هيحصل recurrent of infections
- مين هما المجموعات دي:

1. Aminoglycosides
2. Macrolides

امتى هتكتب مضاد حيوي: المضاد الحيوي بيتكتب فقط في حالات ال bacterial infections....طب ايه الأعراض اللي تقول ان في bacterial infection

#### ▪ Fever

- لو fever أكثر من يومين
- لو fever في طفل أقل من 3 شهور

#### ▪ Activity

الأم هتقولك الطفل حركته قلت عن الطبيعي

#### ▪ Appetite

- الطفل لو بيرضع: الأم هتقولك ال suckling power بتاعة ضعيف
- الطفل لو بياكل: الأم هتقولك نفسه مسدوده عن الاكل

#### ▪ Appearance

الطفل شكله toxic

ازاي بنختار نوع المضاد الحيوي:

- لازم تبقي عارف المضاد الحيوي: اللي هتكتبه بيشتغل علي gram positive ولا علي gram negative ولا علي الـ gram negative
- لازم تبقي عارف المرض ده سببه: gram positive or gram negative bacteriaa

■ البكتيريا تنقسم الي 3 مجموعات

- **Gram positive bacteria:** staph-strept-pneumococci

ال staph لها معاملة خاصة...لازم وانت بتكتب المضاد الحيوي تبقي عارف هو anti staph ولا لا

- **Gram negative bacteria** :E.coli-klebsiella-pseudomonas.

ال pseudomonas لها معاملة خاصة....لازم وانت بتكتب المضاد الحيوي تبقي عارف هو anti pseudomonas ولا لا

- **Atypical bacteria:** mycoplasma-chlamydia

■ الأمراض تنقسم علي حسب نوع البكتيريا الي

➤ **Diseases caused by gram positive bacteria:**

1. pharyngitis
2. tonsillitis
3. sinusitis
4. bronchitis
5. otitis media
6. skin infections.

يبقي لازم تكتب مضاد حيوي بيشتغل علي ال gram positive

➤ **Diseases caused by gram negative bacteria**

1. Pneumonia
2. Typhoid
3. UTI
4. GE

يبقي لازم تكتب مضاد حيوي بيشتغل علي ال gram negative

← عند وصف المضاد الحيوي لازم تحدد 5 حاجات

- Duration
- form
- Frequency
- Dose
- Route

## PEDIATRIC DRUGS

● **هياخذ المضاد الحيوي قد ايه:** لازم تنبه علي الام تكمل الكورس علي الأقل 5 ايام ولو الطفل اتحسن قبل ما الكورس يخلص يبقى تستخدمه علي الأقل يومين كمان

مضاد حيوي هيتاخذ لمدة 10 ايام	مضاد حيوي هيتاخذ لمدة 7 ايام	مضاد حيوي هيتاخذ لمدة 5 ايام
1. Pneumonia 2. UTI 3. typhoid fever	1. OM 2. Gastroenteritis 3. tonsilLitis	1. pharyngitis 2. sinusitis 3. broncHitis 4. Otitis Externa

● **شكل المضاد الحيوي:** المضاد الحيوي ممكن يكون بيتاخذ oral or injection قاعدة معاك وانت بتوصف أي مضاد حيوي

- All oral antibiotic are suspension
- All injection antibiotic are vial

### ● ايه أشكال الدواء اللي بيتاخذ ؟ oral

#### 1. Suspension

- ✓ ودا بيبقي عبارة عن بودره وبيبقى معاها ميه الام بتحط المية عند مستوي معين في الازازة وترجها كويس
- ✓ لازم تستخدم في خلال أسبوعين

#### 2. Syrup



- ✓ عبارة عن دواء بيبقي جاهز للشرب علي طول

#### 3. Drops

#### 4. Tab

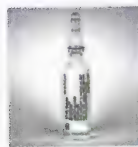
### ● ايه أشكال الدواء اللي بيتاخذ ؟ injection

#### 1. Vial



- ✓ أي حقن لها كوتشة او غطاء بلاستيك
- ✓ بتبقي عبارة عن بودرة: بتتحل علي محلول ملح او جلوكوز او رنجر
  - لو هتديها عضل: قلل كمية المذيب 3 سم مثلا
  - لو هتديها وريد: زود كمية المذيب تحلها في 5 او 10 سم
- ✓ معظم الفيال: ممكن تنقسم علي مرتين في اليوم ماعدا ال penicillin (لو اتفضل حاجه في الفيال هتترمي)

#### 2. Ampule



✓ أي حقن بتبقي موجه في زجاج

● **المضاد الحيوي هيتاخذ كم مره في اليوم:** قاعدة عامة مع

exceptions بعض ال

- لو حقن..... يبقى كل 12 ساعه عضل او وريد
- لو شراب..... يبقى كل 8 ساعات بالفم



### تركيز المضاد الحيوي قد ايه: ودا بيختلف من دوا للتاني.

فيه	فيه	فيه	فيه	فيه
125 mg	20 mg	200 mg	375 mg	600 mg
250 mg	40 mg	300 mg	750 mg	1200 mg
500 mg		400 mg	1500 mg	

#### دي التركيزات بتاع الأدوية اللي هنركز فيهم:

- يعني ايه دواء تركيزه 250 مجم: يعني كل 5 سم من الدواء ..... فيهم 250 مجم
- يعني ايه دواء تركيزه 500 مجم: يعني كل 5 سم من الدواء ..... فيهم 500 مجم
- يعني ايه دواء تركيزه 1000 مجم: يعني كل 5 سم من الدواء ..... فيهم 1000 مجم

#### طب ايه فائدة اني اعرف تركيز الدواء:

- لو تاخذ بالك ان ال 5 سم ثابتين انما اللي بيزيد تركيز الدواء
- بيقى الطفل لو هكتب له دواء تركيزه 250 مثلا اكيد الجرعه اللي هياخذها هتبقى أكبر من الدواء اللي تركيزه 500
- عشان كده مهم جدا تبقي عارف تركيز الدواء الي هتكتبه بحيث يوصلك للجرعه المناسبه للطفل حسب الوزن

#### طب ازاي هنحسب جرعة الدواء لازم يبقى معاك 3 حاجات

##### 1. وزن الطفل (اوزن الطفل - اسأل أمه - احسبه علي حسب سنه)

- الطفل عند الولاده ..... غالبا 3 كجم
  - اول اربع شهور ..... بيزيد  $\frac{3}{4}$  كجم كل شهر
  - ثاني اربع شهور ..... بيزيد  $\frac{1}{2}$  كجم كل شهر
  - ثالث اربع شهور ..... بيزيد  $\frac{1}{4}$  كجم كل شهر
  - عند سنه .... بيبقي 9 كجم
  - عند سنتين... بيبقي 12 كجم
  - بعد سنتين... الوزن = السن  $\times 2 + 8$
2. جرعة المضاد الحيوي ف اليوم: قاعدة معظم المضادات الحيويه بتتاخذ بتركيز 50-100 مجم/كجم في اليوم (ماعدا بعض ال exceptions)
3. تركيز الدواء

➤ In suspension form

الجرعة بالسمل فى اليوم = (جرعة الدواء فى اليوم × الوزن × 5) ÷ تركيز الدواء

<p><b>طفل وزنه 15 كجم و هكتبله unictam</b></p> <p><b>تركيزه 250 مجم</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ وزن الطفل: 10 كجم</li> <li>■ جرعة المضاد الحيوي: 100-50 مجم/كجم في اليوم</li> <li>■ يبقى الجرعة في اليوم = <math>50 \times 10 = 500</math> مجم</li> <li>■ تركيز الدواء: 250 مجم: يعني كل 5 سم فيهم 250 مجم من الدواء</li> <li>○ والطفل محتاج 500 سم.... يعني محتاج 10 سم في اليوم</li> <li>○ وبما ان أي شراب بيتاخذ غالبا 3 مرات في اليوم يعني 3.5 سم كل 8 ساعات</li> <li>■ حسب القانون الجرعة في اليوم = <math>(5 \times 10 \times 50) \div 250</math> يساوي 10 سم في اليوم</li> </ul>	<p><b>طفل وزنه 15 كجم و هكتبله magnabiotic</b></p> <p><b>تركيزه 600 مجم</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ وزن الطفل: 15 كجم</li> <li>■ جرعة المضاد الحيوي: 100-50 مجم/كجم في اليوم</li> <li>■ يبقى الجرعة في اليوم = <math>50 \times 15 = 750</math> مجم</li> <li>■ تركيز الدواء 600 مجم: يعني كل 5 سم فيهم 600 مجم</li> <li>○ والطفل محتاج 750.... يعني تقريبا 7 سم</li> <li>○ وبما ان أي شراب بيتاخذ 3 مرات في اليوم يعني 2.5 سم تقريبا كل 8 ساعات</li> <li>■ حسب القانون الجرعة في اليوم = <math>(5 \times 15 \times 600) \div 600 = 6.25</math> سم</li> </ul>
<p><b>طفل وزنه 12 كجم و هكتبله Zithromax</b></p> <p><b>تركيزه 200 مجم</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ وزن الطفل: 12 كجم</li> <li>■ جرعة المضاد الحيوي: 15 مجم/كجم في اليوم</li> <li>■ يبقى الجرعة في اليوم = <math>15 \times 12 = 180</math> مجم</li> <li>■ تركيز الدواء: 200 مجم يعني كل 5 سم تحتوي علي 200 مجم من الدواء</li> <li>■ والطفل محتاج 180 مجم.... يعني تقريبا 4.5 سم مره واحده يوميا</li> <li>■ حسب القانون الجرعة في اليوم = <math>(5 \times 15 \times 12) \div 200 = 4.5</math> سم</li> </ul>	<p><b>طفل وزنه 14 كجم و هكتبله Duricef</b></p> <p><b>تركيزه 500 مجم</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ وزن الطفل: 14 كجم</li> <li>■ جرعة المضاد الحيوي: 100-50 مجم/كجم في اليوم</li> <li>■ يبقى الجرعة في اليوم = <math>50 \times 14 = 700</math> مجم</li> <li>■ تركيز الدواء: 500 مجم: يعني كل 5 سم من الدواء فيهم 500 مجم</li> <li>■ والطفل محتاج 700 مجم.... يعني 7 سم</li> <li>■ يعني هياخذ تقريبا 2.5 سم كل 8 ساعات</li> <li>■ حسب القانون الجرعة في اليوم = <math>(5 \times 14 \times 500) \div 500 = 7</math> سم</li> </ul>
<p><b>طفل وزنه 15 كجم و هكتبله Bactiolor</b></p> <p><b>تركيزه 250 مجم</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ وزن الطفل: 15 كجم</li> <li>■ جرعة المضاد الحيوي: 40 مجم/كجم في اليوم</li> <li>■ يبقى الجرعة في اليوم = <math>40 \times 15 = 600</math> مجم</li> </ul>	<p><b>طفل وزنه 16 كجم و هكتبله suprax</b></p> <p><b>تركيزه 200 مجم</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ وزن الطفل: 16 كجم</li> <li>■ جرعة المضاد الحيوي: 10 مجم/كجم في اليوم</li> <li>■ يبقى الجرعة في اليوم = <math>10 \times 16 = 160</math> مجم</li> <li>■ تركيز الدواء: 200 مجم: يعني كل 5 سم من الدواء فيهم 200 مجم</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>الطفل محتاج 160 مجم...يعني تقريبا 4 سم مره واحده في اليوم</li> <li>حسب القانون الجرعه في اليوم = <math>(5 \times 10 \times 16) \div 200 = 4</math> سم</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>تركيز الدواء: 250 مجم: يعني كل 5 سم من الدواء فيهم 250 مجم</li> <li>الطفل محتاج 600 مجم...يعني 12 سم تقريبا</li> <li>يعني هياخد 4 سم كل 8 ساعات</li> <li>حسب القانون الجرعه في اليوم = <math>(5 \times 40 \times 15) \div 250 = 12</math> سم</li> </ul>
---	--

### ➤ In injection:

الجرعة بالسم في اليوم = (جرعة الدواء في اليوم × الوزن × كم سم الحقنه اتحلت بيهم) ÷ تركيز الدواء

<b>طفل وزنه 18 كجم وحتبله cefaxone حقن</b>	<b>طفل وزنه 10 كجم وحتبله unictam حقن</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>وزن الطفل: 18 كجم</li> <li>جرعة المضاد الحيوي: 50 مجم/كجم في اليوم</li> <li>يبقى الجرعة في اليوم = <math>50 \times 18 = 900</math> مجم</li> <li>تركيز الدواء: هتشوف ال Cefaxone موجود منه تركيزات ايه وتدي الطفل التركيز ده بحيث يكون الجرعة تقريبا 900 مجم في اليوم</li> <li>يبقى الطفل هياخد Cefaxone 1gm حقنة عضل او وريد مره واحده في اليوم</li> <li>لحساب كم سم من الحقنة الطفل هياخذها بفرض ان الحقنة اتحلت ب 4 سم محلول ملح</li> <li>الجرعه في اليوم = <math>(4 \times 50 \times 18) \div 1000 = 3.6</math> سم في اليوم</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>وزن الطفل: 10 كجم</li> <li>جرعة المضاد الحيوي: 150 مجم/كجم في اليوم</li> <li>يبقى الجرعة في اليوم = <math>150 \times 10 = 1500</math> مجم</li> <li>تركيز الدواء: هتشوف ال Unictam موجود منه تركيزات ايه وتدي الطفل التركيز ده كل 12 ساعة بحيث يكون الجرعة 1500 مجم في اليوم</li> <li>يبقى الطفل هياخد Unictam 750 mg حقنة عضل كل 12 ساعة</li> <li>لحساب كم سم من الحقنة الطفل هياخذها بفرض ان الحقنة اتحلت ب 3 سم محلول ملح</li> <li>لو حسبنا علي تركيز حقنة 1500 الجرعه في اليوم = <math>(3 \times 150 \times 10) \div 1500 = 3</math> سم... هياخد 1.5 سم كل 12 ساعه</li> </ul>



## PEDIATRIC DRUGS

هنتكلم عن الدواء نفسه ايه مجموعات الأدوية اللي لازم نبقي عارفهم  
كويس جدا في الأطفال:

### A. Penicillin group:

Drug	Form	جرعة
<b>Natural penicillin: Antigram positive not antistaph</b>		
▪ Benzathine penicillin	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Depopen 1.2 M.I.U vial</li> <li>○ Retarpen 1.2 M.I.U vial</li> <li>○ Lastipen 1.2 M.I.U vial</li> <li>○ Pencitard 1.2 M.I.U vial</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ جرعة: 50 ألف وحده/كجم عضل فقط كل 2-4 أسابيع</li> <li>○ مشاكله:</li> <li>1. Pain يتم حل الفايال ب 2 سم مخدر</li> <li>2. Allergy يتم عمل اختبار الحساسية قبل إعطاء الحقنة</li> </ul>
▪ Penicillin V	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ospen 400.000 IU susp</li> <li>○ Ospen 1.2 MIU tab</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ جرعة: 50 ألف وحده/كجم وتتقسم كل 8 ساعات</li> </ul>
<b>Broad spectrum penicillin: Antigram positive antistaph</b>		
▪ Ampicillin sulbactam	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Susp</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Unasyn 250 mg /5ml</li> <li>○ Unictam 250 mg/5ml</li> <li>○ Ampictam 250 mg/5ml</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Vial</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Unasyn 375,750,1500,3000</li> <li>○ Unictam 375,750,1500,3000</li> <li>○ Sulbin 375,750,1500 mg</li> <li>○ Ampictam 750,1500 mg</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ الشراب: 50-100 مجم/كجم في اليوم... كل 8 ساعات</li> <li>○ الحقن: 150 مجم/كجم في اليوم..... كل 12 ساعة</li> </ul>
▪ Amoxicillin clavulanic الأفضل	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Susp</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Augmentin 156,312,457 mg</li> <li>○ Curam 156,228,312,457 mg</li> <li>○ Clavimox 156,312 mg</li> <li>○ Emoxclav 156,312,457 mg</li> <li>○ Newclav 457 mg</li> <li>○ Hibiotic 312, 228,457,600 mg</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Vial</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Augmentin 600,1200 mg</li> <li>○ Magnabiotic 600,1200 mg</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ الجرعة: 25-50 مجم/كجم في اليوم</li> <li>○ الشراب... كل 8 ساعات</li> <li>○ الحقن... <b>وريد فقط</b> كل 12 ساعة</li> <li>○ لا تستخدم قبل 9 شهور بعمل diarrhea</li> </ul>

**B. Macrolides: mainly antigram positive**

Drug	Form	جرعة
▪ Erythromycin	➤ <u>Susp</u>	• جرعة: 30-50 مجم/كجم في اليوم.
	○ Erythrocin 200 mg	• شراب فقط.....كل 8 ساعات
	○ Erythrin 200 mg	• قبل الأكل بساعة لمدة 5 أيام
	○ Erythromycin 200 mg	• Very safe in pediatric and penicillin allergy
▪ Azithromycin	➤ <u>Susp</u>	• جرعة: 10 مجم/كجم في اليوم
	○ Zithromax 200 mg	• شراب فقط..... قبل الأكل بساعة
	○ Zithrokan 100,200 mg	• مرة واحدة في اليوم لمدة 3 أيام
	○ Azomycin 100 mg	• Very safe in pediatric and penicillin allergy
	○ Xithrone 200 mg	• تركيز 100 mg....جرعة: ½
	○ Zisrocine 200 mg	• الوزن مرة واحدة يوميا
		• تركيز 200 mg....جرعة: ¼
		• الوزن مرة واحدة يوميا

**C. Sulfa drugs and nitrofurantoin: mainly antigram negative**

Drug	Form	جرعة
▪ Trimethoprim sulfamethoxazole	➤ <u>Susp</u>	○ جرعة: 5-10 سم/10 كجم
	○ Septrin DS	○ في اليوم. وتنقسم كل 12 ساعة لمدة 7-10 أيام
	○ Septazole	○ لا تستخدم قبل شهرين
	○ Sutaprim DS	○ لا تستخدم في حالات ال favism
	○ Sutrim forte	
▪ Nitrofurantoin	➤ <u>Cap</u>	○ جرعة: 5 مجم/كجم في اليوم كل 12 ساعة
	○ Uvamin retard 100 mg	○ لا يستخدم في حالات ال favism
	○ Macrofuran 50,100 mg	
	○ Mepafuran 50,100 mg	

## PEDIATRIC DRUGS

### D. Cephalosporin:

❖ First generation cephalosporins: mainly antistaph and some antigram negative

Drug	Form	جرعة
▪ Cephadrine	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Susp</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Velocet 125,250 mg</li> <li>○ Ultracet 125,250 mg</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Vial</u>: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Velocet 250,500,1000 mg</li> <li>○ Farcocef 250, 500,1000 mg</li> <li>○ Ultracet 250, 500,1000 mg</li> </ul> </li> </ul>	الشراب: 25- 50 مجم /كجم..... كل 8 ساعات الحقن: 25- 50 مجم/كجم عضل اووريد كل 12 ساعة
▪ Cefadroxil	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Susp</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Duricet 125,250,500 mg</li> <li>○ Longicet 125,250 mg</li> <li>○ Ibdroxil 125,250,500 mg</li> <li>○ Biodroxil 125,250 mg</li> </ul> </li> </ul>	الشراب: 25- 50مجم/كجم .... كل 12 ساعة
▪ Cephalexin	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Susp</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ceporex 125,250 mg</li> <li>○ Neocef 125,250 mg</li> <li>○ Ospexin 125,250 mg</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Vial</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ceporex 500,1000 mg</li> </ul> </li> </ul>	الشراب: 25- 50 مجم/كجم كل 8 ساعات الحقن: 25- 50 مجم/كجم عضل اووريد كل 12 ساعة

❖ 2<sup>nd</sup> generation cephalosporins: equally antigram positive and negative

Drug	Form	جرعة
▪ Cefuroxime	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Susp</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Zinacef 125 mg</li> <li>○ Highcef 125 mg</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Vial</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Zinnat 750,1500 mg</li> <li>○ Pancef 250,750 mg</li> </ul> </li> </ul>	الشراب: 20-40 مجم /كجم كل 8 ساعات الحقن: 50- 100 مجم/كجم عضل اووريد كل 12 ساعة
▪ Cefaclor	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Susp</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Cefaclor 125,250 mg</li> <li>○ Bactiolor 125,250 mg</li> <li>○ Ceclor 125,250 mg</li> </ul> </li> </ul>	الشراب: 20- 40 مجم/كجم كل 8 ساعات



❖ 3<sup>rd</sup> generation cephalosporins: mainly antigram negative antipseudomonal

Drug	Form	جرعة
■ Cefixime	➤ <u>Susp</u> ○ Suprax 100,200 mg ○ Ximacef 100,200 mg ○ Hebixime 100,200	شراب: 10 مجم/كجم في اليوم مرة واحدة يوميا
■ Cefotaxime	➤ <u>Vial</u> ○ Claforan 250, 500,1000 mg ○ Ceforan 250,500,1000,2000 ○ Cefotax 250,500,1000,2000 ○ Cefaxim 500,1000 mg ○ Xorin 250,500,1000 mg ○ Rametax 500,1000 mg	الحقن: 100-50 مجم/كجم عضل او وريد كل 12 ساعة
■ Cefoprazone	➤ <u>Vial</u> ○ Cefobid 500,1000 mg ○ Cefazon 1000 mg ○ Cefoprazon 500,1000 mg ○ Cefrone 1000,2000mg	الحقن: 100-50 مجم/كجم عضل او وريد كل 12 ساعة
■ Ceftriazone	➤ <u>Vial</u> ○ Ceftriaxone 250,500,1000 mg ○ Cefaxone 250,500,1000,2000 mg ○ Epicephin 500,1000 mg ○ Triaxone 500,1000 mg ○ Wintriaxone 500,1000 mg ○ Xoraxon 500 mg	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ الحقن: 100- 50 مجم/كجم في اليوم عضل او وريد مرة واحدة يوميا</li> <li>○ توجد حقنة للحقن في العضل تحل في lidocaine</li> <li>○ وحقنة للحقن في الوريد تحل في محلول ملح وممنوع ان تحل في lidocaine وتعطي وريد</li> </ul>

## PEDIATRIC DRUGS

### E. Aminoglycosides: mainly antigram negative anti pseudomonas

Drug	Form	جرعة
■ <b>Gentamicin</b>	➤ <u>Amp</u> ○ Garamycin 20,40 mg ○ Gentamicin 20,40 mg	• جرعة: 5 مجم /كجم في اليوم • حقن عضل او وريد كل 12 ساعة • Nephrotoxic and ototoxic...لاستخدم اكثر من اسبوع ولازم تعمل renal functions
■ <b>Amikacin</b>	➤ <u>Vial</u> ○ Amikin 100,250,500 mg ○ Amikacin 100,250,500 mg	• جرعة: 15مجم /كجم في اليوم • حقن عضل او وريد كل 12 ساعة • Nephrotoxic and ototoxic
■ <b>Tobramycin*</b>	➤ <u>Amp</u> ○ Tobcin 20,80 mg ○ Nebcin 20,80 mg	• جرعة: 5 مجم /كجم في اليوم • حقن عضل او وريد كل 12 ساعة • Nephrotoxic and ototoxic

### اختيار نوع المضاد الحيوي المناسب:

- الأفضل يكون عن طريق ال culture and sensitivity خصوصا في ال resistant cases
- يعتمد على ال diagnosis: وهل البكتيريا gram positive or gram negative

Diseases caused by gram positive.....treated by	Diseases caused by gram negative.....treated by
1. penicillin 2. first and second generation Cephalosporins 3. macrolides.	1. 3 <sup>rd</sup> generation 2. 2 <sup>nd</sup> . generation 3. Sulfa and nitrofurantion 4. aminoglycosides

• قواعد هامه عند وصف أى مضاد حيوى:

1. لا يستخدم المضاد الحيوي في حالات ال viral infections
2. لا يستخدم ال injection الا في ال severe cases and emergency
3. لو الطفل هياخد حقن لمدة 3 أيام لازم يكمل بشراب او أقراص من نفس العيلة
4. لو الطفل اكتر من 30 كجم: لازم تشوف ال maximum dose of drug
5. لو في مشاكل في الكلي: يفضل استخدام macrolides or cefoperazone
6. لو في مشاكل في الكبد: ممنوع استخدام macrolides or cefoperazone

• المضادات الحيوية الممنوعة فى الأطفال

المضاد الحيوي	امنى	ليه:
1. Amoxicillin clavulanic	• لا يستخدم قبل 9 شهور	• لانه بيعمل diarrhea
2. Chloramphenicol	• لاتستخدم قبل 6 سنوات	• لانه بيعمل aplastic anemia
3. Tetracyclin	• لا يستخدم قبل 8 سنوات	• لانه بيعمل permanent discoloration of teeth
4. Quinolones	• لا يستخدم قبل 16 سنة	• لانه بيعمل osteodystrophy
5. Sulfa and nitrofurantoin	• لاتستخدم قبل 3 سنوات ومع حالات ال favism	• بتعمل anemia

### Antiviral drugs

Drug	Form	الجرعة
Acyclovir	<p>➤ <u>Susp</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Zovirax 200,400 mg</li> <li>○ Virustat 200 mg</li> </ul> <p>➤ <u>Cream</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Zovirax 5 %</li> <li>○ Novirus 5 %</li> <li>○ Acyclovir 5 %</li> </ul>	<p>قبل سنتين: لايفضل استخدامة</p> <p>الشراب: 20 مجم/كجم.... كل 6 ساعات (الجرعة في اليوم لاتتعدى 800 مجم)</p> <p>الدهان: 5 مرات يوميا</p>



## Antifungal

Drug	Form	الجرعة:
Nystatin	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Drops</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>fungistatin</li> <li>mycostatin</li> <li>nystatin</li> </ul> </li> </ul>	1 مل كل 6 ساعات لمدة 7-10 أيام
Miconazole	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>oral gel</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>daktarin</li> <li>miconaz</li> <li>micazole</li> <li>micoban</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>أقل من سنتين: ربع معلقه كل 6 ساعات 7-10 أيام</li> <li>أكبر من سنتين: ½ معلقه كل 6 ساعات لمدة 7-10 أيام</li> </ul>
Fluconazole	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Syrup</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Diflucan 25 mg</li> </ul> </li> <li><b>Cap</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Diflucan 50,150 mg</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>جرعته: 3-6 مجم/كجم في اليوم لمدة 1-3 أسبوع</li> </ul>

## ANTIPYRETICS

### ■ امتي تقول ان الطفل عنده fever:

- أكثر من 37.2 يبقو febrile

### ■ ايه الى لازم تقوله للأم:

1. الكمادات مهمة جدا
2. ال antipyretics مش هتشتغل لو درجة الحرارة كانت أعلى من 39 يبقو لازم الحرارة تنزل الأول بالكمادات
3. الأم هتعمل كمادات للطفل ازاوي او ايه الأماكن اللي هتحت عليها
  - عند الرقبة
  - تحت الابط
  - بين الفخذين
  - بلاش استخدام الثلج بشكل مباشر علي جسم الطفل

### ■ لو درجة الحرارة أعلى من 39 يبقو مفيش قدامك غير:

- الكمادات
- الحقن
- اللبوس
- او تدي نوعين مختلفين من خافض الحرارة بالتبادل كل 4 ساعات

- **اختيارك لنوع ال antipyretic سيكون على أساس ايه: في 3 مجموعات من**  
 ال antipyretic هتختار أي نوع علي حسب عمر الطفل
  - أول 6 شهور ..... paracetamol only
  - من 6 شهور الي سنة ..... paracetamol or brufen
  - أكثر من سنة ..... paracetamol or brufen or Declophenac
- **هتدي الخافض كم مرة في اليوم؟**
  - لو شراب او نقط ..... يبغي كل 8 ساعات
  - لو حقن او لبوس ..... يبغي كل 12 ساعه
- **لمدة قد ايه؟**
  - 3-7 أيام لحد ما حرارة الطفل تبقي طبيعيه
  - لو أكثر من أسبوع: هتبدأ تدي الجرعة كل 12 ساعة فقط
- **مين هما العيائين اللي نخلي بالننا منهم واحنا بنكتب أي دوا مسكن او خافض للحرارة: أكثر حاجه امنه للعيائين دول هي مجموعة ال paracetamol**
  - Peptic ulcer or gastritis
  - Asthma
  - G6PD deficiency
  - Viral infection ..... Rayes syndrome
- **لو درجة حرارة الطفل اعلى من 39 هتدي:**  
**2 different drugs of 2 different groups of 2 different routes**  
 بالتبادل كل 4 ساعات: بس خلي بالك لازم يكون ال paracetamol واحد من المجموعة دي
  - يعني paracetamol with diclophenac
  - أو paracetamol with brufen
  - ممنوع تدي brufen مع diclophenac هيبقي load on the kidney
- **لو fever with diarrhea وهتكتب لبوس للطفل:**
  - بعد الاسهال هتديله اللبوسة لو معملش اسهال بعد 15 دقيقه يبغي حصلها absorption
  - لو عمل بعدها علي طول يبغي تستخدم 2 syrups
- **في حالة ال vomiting اوال neonate: يفضل استخدام ال drops**

Antipyretics commonly used in pediatric

A. Paracetamol: 10-15mg/kg/dose		قبل 6 شهور	
Form	Drug	جرعة:	خلي بالك
▪ Drops:for infants	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Cetal 5 mg/drop</li> <li>○ Pyral 5 mg/drop</li> <li>○ Abimol 5 mg/drop</li> <li>○ Temptra 5 mg/drop</li> </ul>	نقطتين/كجم في الجرعة الواحدة كل 6-8 ساعات	يفضل استخدام ال drops في أول 6 شهور
▪ Syrup for children	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Cetal 250 mg</li> <li>○ Pyral 125 mg</li> <li>○ Abimol 150 mg</li> <li>○ Paramol 120 mg</li> <li>○ Temporal 250 mg</li> </ul>	½ الوزن كل 6-8 ساعات	تركيز 250 مجم: جرعة ¼ الوزن كل 6-8 ساعات
▪ Suppositories	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Cetal 120 mg</li> <li>○ Pyral 250 mg</li> <li>○ Abimol 300 mg</li> <li>○ Paramol 125 mg</li> </ul>	لبوسة/10 كجم كل 12 ساعة	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ يفضل استخدامه بعد سنة</li> <li>○ يفضل استخدامه لو فيه vomiting</li> </ul>
▪ IV	○ Perfalgan vial	1 سم / كجم + جلوكوز 5% ويعطي وريد ببطء كل 12 ساعة	<ul style="list-style-type: none"> <li>*لازم يتاخذ وريد ببطء</li> <li>*لو اتاخذ بسرعة مش هيجيب نتيجة</li> <li>*الأفضل يبقى في مستشفى</li> </ul>

B. Brufen:10-15mg/kg/dose		بعد 6 شهور	
Form	Drug	جرعة:	
○ Drops	○ Flabu	1-2 نقطة /كجم/جرعة كل 6-8 ساعات	
○ Syrup	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Brufen 100 mg</li> <li>○ Marcofen 100 mg</li> <li>○ Ibuflam</li> </ul>	½ الوزن كل 6-8 ساعات	
○ Suppositories	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Marcofen ped 100,300</li> <li>○ Ultrafen ped 200 mg</li> </ul>	لبوسة /10 كجم كل 12 ساعة عند اللزوم	



C. Declophen		بعد مئة
Declophenac Na	Declophenac K	
ممنوع قبل سنة	يفضل عدم استخدامه قبل 6 سنين	
Mainly antipyretic	Mainly analgesic	
Delayed onset	Rapid onset	
Long action	Short action	
الاسماء التجارية ايه ؟		
جرعتهم 1 مجم/كجم في الجرعة الواحدة كل 8 ساعات		
<b>Suppositories</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dolphin 12.5-25 mg</li> <li>Baby relief 12.5-25 mg</li> <li>Voltaren 12.5-25 mg</li> </ul>	<b>Suppositories:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Adwiflam 12.5-25 mg</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>لبوسة كل 12 ساعة</li> <li>لو أقل من 15 كجم.....12.5 مجم</li> <li>لو أكبر من 15 كجم.....25 مجم</li> </ul>		
<b>Drops:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dolphin 0.5 mg/drop</li> </ul>	<b>Drops:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cataflam 0.5 mg/drop</li> </ul>	
<b>Syrup</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cataflam</li> <li>Cataflay</li> </ul>		
نقطة/كجم كل 8 ساعات معلقة كل 8 ساعات		
<b>Ampule:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Declophen 75 mg</li> <li>Voltaren 75 mg</li> <li>Epifenac 75mg</li> </ul>	<b>Ampule</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cataflam</li> <li>Adwiflam 75 mg</li> </ul>	
1 سم 20/ كجم كل 12 ساعة		

**Anti histaminic**

⇐ مهم جدا تبقى عارف انها ممنوعة في حالات

1. Acute bronchitis with productive cough
2. Bronchial asthma
3. History of: febrile convulsions

Drug	جرعته
<b>A. <u>From the first day of life:</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Fenistil drops</li> <li>○ Fenistil syrup</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• النقط: نقطة/ كجم وتقسم علي 2-3 مرات يوميا</li> <li>• الشراب:</li> <li>○ اقل من سنة: 5-15 سم مقسمة علي 3 مرات</li> <li>○ أكبر من سنة: 15-20 سم مقسمة علي 3 مرات</li> </ul>
<b>B. <u>More than 6 month</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Zyrtec drops</li> <li>○ Zyrtec syrup</li> <li>○ Cetrak syrup</li> <li>○ Histazine drops or syrup</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• النقط: نقطة/ كجم مساء</li> <li>• الشراب: 1 سم / 2 كجم مساء ( ½ الوزن )</li> <li>*أقل من سنة: 2.5 سم مساء</li> <li>*أكبر من سنة: 5 سم مساء</li> </ul>
<b>C. <u>More than 2 years</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✦ <u>Syrup</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Claritine</li> <li>○ Evastine</li> <li>○ Mosedine</li> <li>○ Lorano</li> <li>○ Loratidine</li> </ul> </li> <li>✦ <u>Injection:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Avil</li> </ul> </li> <li>✦ <u>Topical</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Fenistil gel</li> <li>○ Allergy cream</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• الشراب: 1 سم / 2 كجم مساء ( ½ الوزن )</li> <li>• الحقن: ½ سم / 20 كجم عضل او وريد كل 12 ساعة</li> <li>• الجيل او الكريم: دهان صباحا ومساء</li> </ul>

## Corticosteroids

Drug	جرعة
<b>Inhalation steroid</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ <b>Inhaler</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Becotide</li> <li>○ Beclosone</li> <li>○ Beclo</li> <li>○ Flixotide</li> <li>○ Pulmicort</li> </ul> </li> <li>■ <b>Neubilization solution</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Pulmicort</li> </ul> </li> </ul>	<p>البخاخ: بختين في الفم مرتين يوميا (لايستخدم قبل 6 سنوات) الجلسات: 1 سم/10كجم +3 سم محلول ملح</p>
<b>Nasal steroid</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Flonase nasal spray</li> <li>○ Nasocort nasal spray</li> <li>○ Rhinocort nasal spray</li> <li>○ Beconase nasal spray</li> <li>○ Nasonex nasal spray</li> <li>○ Flixonase nasal spray</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1-2 بخة بالانف مرتين يوميا</li> <li>• لايستخدم قبل سنتين</li> </ul>
<b>Oral steroid</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>Syrup</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Predsol 5 mg/ 5ml</li> <li>○ Xilone 5 mg/ 5ml</li> <li>○ Apidone 0.5 mg/5ml</li> <li>○ Phenadone 0.5mg/5ml</li> </ul> </li> </ul>	<p>تركيز 5 مجم: 2 مجم/كجم في اليوم وتنقسم كل 8 ساعات</p> <p>تركيز 0.5 مجم: 0.1 مجم/كجم في اليوم وتنقسم كل 8 ساعات</p> <p>للتسهيل: تلت الوزن كل 8 ساعات</p>
<b>Parantral steroids</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Solucortef 100 mg/2ml vial</li> <li>■ Solu Medrol 40,100,500/2 ml mg vial</li> <li>■ Epidron 8 mg/2ml amp</li> <li>■ Fortecortin 8 mg/2ml</li> <li>■ Dexamethasone 8 mg/2ml amp</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• الجرعة: 1سم/10 كجم....عضل اووريد كل 12 ساعة</li> <li>• Solucortef.....كل 6 ساعات</li> <li>• يستخدم لمدة 3 أيام ثم شراب لمدة 4 أيام</li> <li>• تستخدم في حالات</li> <li>1. <u>Acute severe asthma</u></li> <li>2. <u>Acute allergy</u></li> </ul>



## PEDIATRIC DRUGS

### Drugs of respiratory system

#### Nasal Decongestants

##### • Local: قبل سنة

قبل 6 شهور	بعد 6 شهور
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Lyse ND</li> <li>○ Otrivin baby</li> <li>○ Saline ND</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Afrin ped drops</li> <li>○ Otrivin ped drops</li> <li>○ Balkis ped drops</li> <li>○ Rhinex ped drop</li> <li>○ Rinosin drops</li> </ul>
نقطة او نقطتين بكل فتحة أنف قبل الأكل او الرضاعة بعشر دقائق كل 8 ساعات لمدة 5 أيام	

##### • Systemic: بعد سنة

Drug	الجرعة:	الجرعة:
<b>Decongestant + antihistaminic</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Actifed syrup</li> <li>○ Sine up syrup</li> <li>○ Balkis syrup</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• قبل سنتين: 2.5 سم 3 مرات</li> <li>• بعد سنتين: 5 سم 3 مرات</li> <li>• يتأخذ والطفل واقف ورأسه لورا</li> <li>• الأفضل تبدأ ب local: لو ماتحسنش كمل ب systemic</li> </ul>
<b>Decongestant + antihistaminic + antipyretic</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Babyrhino syrup</li> <li>○ Rhinotus syrup</li> <li>○ Congestal syrup</li> <li>○ Cometrex syrup</li> <li>○ Brufen flu syrup</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ممنوع تديه في حالات:</li> <li>• Bronchitis .... يتعمل dryness</li> <li>• Asthma ..... يتعمل</li> <li>• bronchospasm</li> <li>• قبل سنة. .... high risk of convulsion</li> </ul>

↔ أدوية ال decongestant: لاتستخدم أكثر من 7 أيام: لأنها بتعمل chemical irritation ويمكن تدخل العيان في atrophic rhinitis

↔ ممكن تكررها بعد أسبوعين

## Bronchodilators

## a) Sympathomimetic drugs

Drug	الجرعة	خلى بالك
A. Non selective	adrenaline amp سم/كجم وبيتاخذ SC	الامبول 1 سم يحل علي 9 سم محلول ملح: 0.1 Acute severe asthma by specialist
B. Selective B2 agonist		
• Salbutamol		
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Syrup</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Salbovent</li> <li>Salbutamol</li> <li>Ventoline</li> <li>Bronchovent</li> </ul> </li> <li><b>Inhalation:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ventolin</li> <li>Vental</li> </ul> </li> <li><b>Nebulizer:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ventolin</li> <li>Farcolin</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>الشراب: بعد سنتين: 5 سم كل 8 ساعات</li> <li>البخاخ: بعد 8 سنين بخة او بختين 3 مرات يوميا</li> <li>الجلسات: 1/2 سم 10/كجم + 3 سم محلول ملح</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>B2 agonist ال</li> <li>لا تستخدم أكثر من أسبوعين عشان مايجصلش adaptation of receptors وبالتالي يقل تأثيرها</li> <li>مشكلتها انها بتعمل Tachycardia and Tremors</li> <li>أفضل طريقه لاستخدام البخاخ:</li> <li>*بختين كل 6 ساعات لمدة 4 أيام</li> <li>*بختين كل 8 ساعات لمدة 4 أيام</li> <li>*بختين كل 12 ساعة لمدة 4 أيام</li> <li>*بختين مرة واحده لمدة 4 أيام</li> </ul>
• Terbutaline		
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Syrup</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Allvent</li> <li>Aironyl</li> <li>Ospect</li> <li>Bricanyl</li> </ul> </li> <li><b>Inhalation:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Bricanyl</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>الشراب: بعد سنتين: 5 سم كل 8 ساعات</li> <li>• للتسهيل: ثلث الوزن كل 8 ساعات</li> <li>البخاخ: بخة او بختين. 3 مرات يوميا</li> </ul>	

## b) Anti cholinergic drugs

Drug	Form	الجرعة
Ipratropium	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Inhaler:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Atrovent</li> </ul> </li> <li><b>Nebulization sol.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Atrovent</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>البخاخ: بخة او بختين في المرة 3 مرات يوميا</li> <li>الجلسات: 1 سم/10 كجم + 3 سم محلول ملح</li> </ul>
Ipratropium+salbutamol لو أكبر من 12 سنة	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Inhaler:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Combivent</li> </ul> </li> <li><b>Nebulization sol.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Combivent</li> </ul> </li> </ul>	

## PEDIATRIC DRUGS

### c) Xanthine: theophylline aminophylline (15-20mg/kg/day)

Form	الجرعة	خللي بالك:
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ <u>syrup</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Minophylline 100 mg</li> <li>○ Neoaminophylline</li> <li>○ Mucophylline 100 mg</li> <li>○ Etaphylline 100 mg</li> <li>○ Epicophylline 125 mg</li> <li>○ Trisolvine 50 mg</li> <li>○ Farcosolvin 50 mg</li> </ul> </li> <li>■ <u>Suppositories</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Etaphylline</li> <li>○ Amriphylline</li> <li>○ Minophylline</li> <li>○ Epicophylline</li> <li>○ Farcophylline</li> </ul> </li> </ul>	<p>جرعته: 15-20 مجم/كجم في اليوم</p> <p>للتسهيل: 1 سم /كجم وتنقسم كل 6 ساعات</p> <p>تركيز 100 مجم: لبوسة لكل 5 كجم في اليوم</p> <p>لبوسة 125 مجم: لبوسة لكل 8 كجم في اليوم</p>	<p>مشكلتها انها بتعمل:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Tachycardia</li> <li>○ Irritability</li> <li>○ convulsion</li> </ul>

## Drugs of cough

### مهم جدا قبل وصف أي دوا للكحة تبقى عارف حاجتين:

✓ سن الطفل قد ايه ؟

✓ الكحة ناشفه ولا ببغلم؟

### يفضل استخدام الـ herbal preparations قبل سنتين

### مهم جدا تفهم الام ان the best mucolytic is water...يبقي لازم نقول للام تدي الطفل

سوائل كثير

### الشراب:

لو أقل من سنتين: 2.5 سم كل 8 ساعات

لو أكثر من سنتين: 5 سم كل 8 ساعات

### النقط: 1-2 نقطة /كجم

### البوس: لبوسة / 12 ساعه

### لو الكحة ناشفه: يستخدم 3 مرات يوميا

### لو الكحة ببغلم: يفضل استخدام الدواء مرتين يوميا صباحا وعصرا لان الدواء مذيبي وطارد

للبلغم وبالتالي هيزود الكحة

### أدوية الـ dry cough: لاتستخدم مع الكحة ببغلم لانها هتعمل retention of secretion الـ

لو الكحة مش بتخلي الطفل ينام في الحالة دي الطفل ياخذ **single dose at night**



Dry cough	Productive cough
<p><b>1. <u>Herbal preparations:</u></b>  <b>قبل سنه</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Bronchicum syrup</li> <li>○ Balsam syrup</li> <li>○ Guava syrup</li> <li>○ Sina dry syrup</li> <li>○ Herba cough syrup</li> <li>○ Alveolin syrup</li> <li>○ Mini guava drops</li> </ul>	<p><b>1) <u>Herbal Mucolytic expectorant:</u></b>  <b>قبل سنه</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Bronchicum syrup</li> <li>○ Balsam syrup</li> <li>○ Herba cough</li> <li>○ Fast syrup</li> <li>○ Four mix syrup</li> <li>○ Sinawet syrup</li> <li>○ <u>Broncho syrup</u></li> <li>○ <u>Broncare syrup</u></li> </ul>
<p><b>2. <u>Chemical preparations:</u></b>  <b>بعد سنه</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Selgon drops</li> <li>○ Selgon supp</li> <li>○ Codaphen syrup</li> <li>○ Tussivan syrup</li> <li>○ Sinecod syrup</li> <li>○ Sinecod drops</li> </ul>	<p><b>2) <u>Chemical mucolytic:</u></b>  <b>بعد سنه</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Solvin syrup or drops</li> <li>○ Bisolvon syrup or drops</li> <li>○ Mcuosolvin syrup</li> <li>○ Mucosol syrup</li> <li>○ Mucofar syrup</li> <li>○ Mucosin syrup</li> <li>○ Muco syrup</li> </ul> <p><b>3) <u>Bronchodilators expectorants:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Bronchovent syrup</li> <li>○ Ventoline syrup</li> </ul> <p><b>4) <u>Expectorant with cough suppressant</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Toplexil syrup</li> <li>○ Pulmocare syrup</li> <li>○ Bronchophane syrup</li> <li>○ Oplex syrup</li> <li>○ Rectoplexil sup</li> </ul> <p><b>5) <u>Bronchodilators mucolytic expectorants:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Allvent syrup</li> <li>○ Osipect syrup</li> </ul>

## Drugs of asthma

Drug	Form	الجرعة
a. <u>B2 agonists:</u> <u>bronchodilators</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <u>Short acting:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Syrup: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ventolin</li> </ul> </li> <li>• Inhaler <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Farcoline</li> <li>○ Ventolin</li> <li>○ Vental</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>▪ <u>Long acting:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Salmeterol inhaler</li> <li>○ Serevent inhaler</li> <li>○ Metrovent inhaler</li> </ul> </li> </ul>	<p>البخاخ: بختين في المرة مرتين يوميا بعد سنتين</p> <p>الجلسة: ½ سم + 3 سم محلول ملح</p>
b. <u>Inhaled steroids</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <u>Inhaler or solution</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Clenil</li> <li>○ Beclosone</li> <li>○ Becotide</li> <li>○ Pulmicort</li> <li>○ Miflonide</li> <li>○ Flixotide</li> </ul> </li> </ul>	<p>البخاخ: بختين في المرة مرتين يوميا بعد سنتين</p> <p>الجلسة: ½ سم + 3 سم محلول ملح</p>
c. <u>Mast cell</u> <u>stabilizer:</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <u>Syrup:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ketoti</li> <li>○ Zaditen</li> <li>○ Zylofen</li> </ul> </li> <li>▪ <u>Inhaler</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Intal</li> </ul> </li> </ul>	<p>الشراب: 5 سم/20 كجم في اليوم كل 12 ساعة</p> <p>البخاخ: بختين كل 6 ساعات بالفم</p>
d. <u>Oral steroids</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Predsol syrup</li> <li>○ Xilone syrup</li> <li>○ Apidone syrup</li> <li>○ Phenadone syrup</li> </ul>	<p>ثلث الوزن كل 8 ساعات</p> <p>او ربع الوزن كل 6 ساعات</p>
e. <u>Iv steroids</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ <u>Amp or vial</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Dexamethasone</li> <li>○ Solucortef vial</li> <li>○ Epidron</li> <li>○ Fortecortin</li> <li>○ Flebocortid</li> <li>○ Decadron</li> </ul> </li> </ul>	<p>1 سم / 10 كجم ورید ببطء او عضل كل 12 ساعة</p>

## Drugs of GIT

## Drugs of gastritis and peptic ulcer

Drug	Form	جرعة
▪ <u>Antacids</u>	▪ <u>Syrup</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Mucogel syrup</li> <li>○ Epicogel syrup</li> <li>○ Maalox syrup</li> <li>○ Gaviscon syrup</li> <li>○ Alkalison syrup</li> <li>○ Alkomag syrup</li> </ul>	أقل من سنه: 5 سم .... 3 مرات يوميا أكبر من سنه: 10-5 سم .... 3مرات يوميا
▪ <u>H2 blockers</u>	▪ <u>Syrup</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Neoerosive syrup</li> <li>○ Tagamet syrup</li> </ul> ▪ <u>Amp</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Zantac amp</li> <li>○ Ranitidine amp</li> <li>○ Antodine amp</li> <li>○ Gastroprotect amp</li> </ul>	الشراب: ثلث الوزن كل 8 ساعات الحقن: 1سم/ 10 كجم

## Antiemetics

## 1. Domperidone

▪ <u>Syrup:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Motilium</li> <li>○ Motinorm</li> <li>○ farcotilium</li> </ul>	<u>Safe from the first day</u> + الشراب: ثلث الوزن كل 8 ساعات قبل الأكل بنصف ساعة اللبوس: لبوسة / 10 كجم في اليوم • لبوس 10 ..... لل infant • لبوس 30 ..... لل children • لبوس 60 ..... لل adult لو الطفل يبرجع ومعه اسهال: هتدي لبوسة كل 8 ساعات بعد الاسهال بربع ساعه حتي يتوقف التبرجيع
▪ <u>Suppositories:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Motinorm 10,30,60 mg</li> <li>○ Motilium</li> </ul>	

## 2. Ondansetron

○ <u>Amp: 2,4,8 mg/ 2ml</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Danset amp</li> <li>○ Zofran amp</li> <li>○ Zofarone amp</li> <li>○ Emerest amp</li> <li>○ Danofran amp</li> </ul>	جرعة: 1 سم / 10 كجم لكل جرعه عضل او وريد كل 12 ساعة • أقل من 15 كجم ..... 2mg/dose • من 15-30 كجم ..... 4mg/dose • أكبر من 30 كجم ..... 8mg/dose من أكثر الادوية المشهورة في الطوارئ وامنه
---	---



### 3. Cortigen B6

- Amp
    - Cortigen B6 50,100 mg amp
- أقل من 6 سنين: تركيز 50 مجم  
 \*أقل من سنتين: نص الحقنة عضل / 12 ساعة  
 \*من 2-6 سنوات: حقنة عضل / 12 ساعة  
 أكثر من 6 سنين: تركيز 100 مجم  
 حقنة عضل / 12 ساعة

### 4. Metaclopramide

- Syrup:
    - Primperan
    - Meclopram
  - Drops:
    - Primperan
    - Meclopram
  - Suppository:
    - Primperan
    - Meclopram
  - Amp
    - Primperan
    - Meclopram
- الشراب : 1/2 سم / كجم في اليوم وتنقسم 3 مرات  
 يوميا 1/2 ساعة قبل الأكل  
 النقط: نقطة/كجم في الجرعة الواحدة 3 مرات يوميا  
 قبل الأكل بنصف ساعة  
 اللبوس: لبوسة/ 10 كجم في اليوم  
 10 mg .....Infant ○  
 20 mg .....Adult ○  
 الحقن: شرطة / كجم في اليوم عضل وتنقسم كل 12 ساعة (1 سم/ 10 كجم)  
 خلي بالك: الادوية دي مشكلتها انها بتشتغل  
 central حتي مع الجرعة العادية ممكن تعمل  
 extrapyramidal manifestations  
 ازاي تشخصها؟
  - History of drug intake
  - Convulsion
  - Locked jaw
  - Staring lock
  - Torticollis

ازاي تعالجها؟

  - Akineton amp (5 mg/ 1 ml)  
 هتدي قد ايه: 1 مجم علي 50 سم محلول ملح ور يد ببطء  
 خلال 20 دقيقة  
 لو ماتحسنش: هنكرر نفس الجرعة بعد 20 دقيقة
  - Akineton tab (2 mg/ tab)  
 هتدوب 1/2 قرص في كوب ماء وتدي الطفل 1/2 الكوب
  - Phenergan syrup  
 1/2 سم / كجم في اليوم مرة واحدة

## Antispasmodics and antiflatulents

Form	الجرعة
<b>For neonates and young infants</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Drops</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Spasmotal</li> <li>○ Baby tal</li> <li>○ Baby rest</li> <li>○ Disflatyl</li> </ul> </li> <li>▪ <b>Syrup</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Pedewater</li> <li>○ Gripwater</li> <li>○ Aquacure</li> <li>○ Dentinox</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• النقط: نقطتين / كجم في الجرعة الواحدة 4 مرات يوميا</li> <li>• الشراب: 2.5 سم 3 مرات يوميا قبل الرضاعة بربع ساعة</li> <li>• خلي بالك:</li> </ul> <p>overuse of these drugs leads to constipation or paralytic ilius</p>
<b>For infants and children:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Syrup</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Visceralgine</li> <li>○ Timogen</li> <li>○ Spasmofree</li> <li>○ Spasmorest</li> <li>○ Farcorelaxin</li> <li>○ Buscopan</li> </ul> </li> <li>▪ <b>Suppository</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Visceralgine</li> <li>○ Spasmin</li> </ul> </li> <li>▪ <b>Amp</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Visceralgine</li> <li>○ Buscopan</li> <li>○ Spasmorest</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• الشراب:</li> <li>• أقل من سنة: 2.5 سم 3 مرات يوميا قبل الاكل</li> <li>• أكثر من سنة: 5 سم 3 مرات يوميا قبل الاكل</li> <li>• اللبوس:</li> <li>• أقل من سنتين: 1/2 لبوسة مرة أو مرتين يوميا عند اللزوم</li> <li>• أكثر من سنتين: لبوسة مرة أو مرتين يوميا عند اللزوم</li> <li>• الحقن:</li> <li>• Buscupan: 1/4 سم / 10 كجم مرة واحدة يوميا</li> <li>• الباقي: 1/2 سم / 10 كجم مره واحدة يمكن تكرارها 3 مرات يوميا</li> </ul>

## Antidiarrheal drugs and Zink supplementation

Form	جرعة
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Susp</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Antinal</li> <li>○ Nifunal</li> <li>○ Kapect</li> <li>○ Diaox</li> <li>○ Diamycin</li> <li>○ Smecta</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• جرعتها: 5-10 سم كل 8 ساعات</li> <li>• ممنوع استخدامها في ال bloody diarrhea لانها تعمل retention of toxins</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Syrup</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Aqua ream Z</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• جرعة: 2.5 سم كل 8 ساعات لمدة أسبوعين</li> </ul>

## Laxatives

### Form

### جرعة

#### Osmotic laxatives and stimulants: for chronic constipation

##### ▪ Drops:

- Picolax
- Normalax

جرعته: نقطة/كجم مرة واحدة ليلا عند اللزوم

##### ▪ Syrup:

- Duphalac
- Lactulose
- Lactulax

جرعته: 5 سم/10 كجم وتقسّم كل 8 ساعات

#### Contact laxatives for acute constipation

##### ▪ Suppository:

- Glycerine 700,1400 mg
- Bisadyl 5,10 mg

لبوسة عند اللزوم

✚ أقل من سنتين: 700 مجم

✚ أكبر من سنتين: 1400 مجم

## Treatment of parasites

### Anti helminthic

#### ❖ Nematodes

##### متعرفهم ازاي:

By Stool analysis

- ✓ Ascaris
- ✓ Ankylostoma
- ✓ Strongyloides
- ✓ Trichures
- ✓ Oxyuris

##### ▪ From 1<sup>st</sup> day:

##### Mebendazole

##### ▪ Susp

- Antiver 100 mg
- Vermin 100 mg

##### ▪ Tab

- Antiver 100 mg
- Vermin 100 mg

- جرعته: 100 مجم مره واحده.تكرر

بعد اسبوعين

- في حالة ال ascaris: 100 مجم

كل 12 ساعه لمدة 3 ايام

- الشراب: 5 سم مره واحده فقط

- الأقراص: قرص مره واحده فقط

##### ▪ After 2 years:

##### Albendazole

##### ▪ Susp

- Bendax 100 mg
- Vermizole 100 mg
- Alzental 100 mg

##### ▪ Tab

- Bendax 200 mg
- Vermizole 200 mg
- Alzental 200 mg

- جرعته: 400 مجم مره واحده فقط

الشراب: 20 سم مره واحده

- الأقراص: قرصين مره واحده



<p><b>Flubendazole</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <u>Susp</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Fluver 100 mg</li> <li>○ Fluvermal 100 mg</li> <li>○ Verm-all 100 mg</li> </ul> </li> <li>▪ <u>Tab</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Fluver 100 mg</li> <li>○ Fluvermal 100 mg</li> <li>○ Verm-all 100 mg</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ جرعة: 100 مجم كل 12 ساعة لمدة 3 أيام</li> <li>○ في حالة oxyuris : 100 مجم مره واحده فقط وتكرر بعد اسبوعين</li> </ul>
--	---

❖ **Cystodes**

<p><u>متعرفها الزاي؟</u></p> <p>By stool analysis</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Tenia saginata</li> <li>✓ Tenia solium</li> <li>✓ H. NANA</li> <li>✓ D.latum</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Flubendazole</b></li> <li>• <b>Niclosamide</b></li> </ul> <p><u>Tab</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Yomesan 500 mg</li> <li>○ Neclsan 500 mg</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✚ جرعة: 1 جم في اليوم جرعة واحده</li> <li>✚ يكرر فقط لمدة 6 أيام في حالة H. nana</li> <li>✚ لا يستخدم لو الوزن اقل من 11 كجم</li> <li>✚ <u>اقل من 10 سنين</u>: تمضغ الأقراص قبل الفطار بساعة لمدة 6 أيام <ul style="list-style-type: none"> <li>○ قرصين في اول يوم</li> <li>○ قرص يوميا لمدة 5 أيام</li> </ul> </li> <li>✚ <u>اكبر من 10 سنين</u>: تمضغ الأقراص قبل الفطار بساعة لمدة 7 أيام <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 3 اقراص في اول يوم</li> <li>○ قرصين يوميا لمدة 6 أيام</li> </ul> </li> <li>✚ لو الطفل معرفش يمضغ الأقراص ممكن تتطحن وتتخط علي عصير</li> </ul>
--	--	--

❖ **Bilharziasis**

<p><u>متعرفها الزاي؟</u></p> <p>By stool analysis</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ B. ova</li> </ul>	<p><b>Praziquantel</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Biltricide 600 mg</li> <li>○ Praziquantel 600 mg</li> <li>○ Epiquantil 600 mg</li> <li>○ Distocide 600 mg</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✚ <u>الجرعة</u>: 60 مجم / كجم مرة واحدة وتكرر بعد أسبوع</li> <li>○ 5 سم / 10 كجم</li> <li>○ قرص / 10 كجم</li> <li>✚ يفضل ان تكون وسط fatty meal</li> </ul>
--	--	---

## Anti protozoal drugs

❖ **Entamba hystolytica**

<p>بتعرفهم الزاي؟</p> <p>By stool analysis</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cyst</li> <li>✓ Vegetative from</li> </ul>	<p>a. <u>cystic form:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ <u>less than 2 years</u></li> <li><b>metronidazole</b></li> <li>❖ <u>more than 2 years:</u></li> </ul>	<p><u>ال cystic form</u></p> <p><u>لو اقل من سنتين</u>: يستخدم ال <b>metronidazole</b></p> <p>جرعة: 50 مجم / كجم 3 مرات لمدة أسبوع ويوقف أسبوع وبعدين يكمل نفس الجرعة أسبوع</p>
--	---	---

## PEDIATRIC DRUGS

	<p><b>diloxanide + metronidazole</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Furazole 100 mg susp</li> <li>○ Dilozole 100 mg susp</li> <li>○ Dimetrole 100 mg susp</li> </ul> <p><b>b. vegetative form: metronidazole</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Susp</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Flagyl 125 mg susp</li> <li>○ Amrizol 125 mg susp</li> <li>○ Metrozol 125 mg susp</li> <li>○ Dumozol 125 mg susp</li> </ul> </li> <li>▪ <b>Tab</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Flagyl 250,500 mg tab</li> <li>○ Amrizol 250,500 tab</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>*لو اكبر من سنتين: يستخدم</b>  <b>ال diloxanide</b> وهو الأفضل  <b>*جرعة:</b> 10 مجم / كجم في اليوم  كل 12 ساعة لمدة 10 أيام  (5 سم/كجم كل 12 ساعة)  ○ أقل من 5 سنين: 5 سم  ○ من 5-7 سنين: 7 سم  ○ أكبر من 7 سنين: 10 سم</p> <p><b>ال vegetative form:</b>  <b>*جرعة:</b> 50 مجم / كجم في اليوم  وتنقسم علي 3 مرات لمدة 10 أيام</p>
<p>❖ <b>Giardia lamblia</b>  <u>بتعرفها الزاي؟؟</u>  By stool analysis</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Metronidazole</b></li> <li>• <b>nitazoxanide:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Nitazode susp</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>*جرعة:</b> 25 مجم / كجم في اليوم  وتنقسم علي 3 مرات لمدة أسبوع فقط</p> <p><b>*جرعة ال nitazode</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ أقل من 4 سنين: 5 سم كل 12 ساعة لمدة 3 أيام</li> <li>○ أكثر من 4 سنين: 10 سم كل 12 ساعة لمدة 3 أيام</li> </ul> <p><b>*من الادوية المشهورة في علاج حالات الاسهال بسبب ال rota virus</b></p>

## Drugs of CNS

### 1. Sedative hypnotic

Drug	Form	جرعة
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Diazepam</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Syrup</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Valium</li> <li>○ Valpam</li> </ul> </li> <li>▪ <b>Amp</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Valium</li> <li>○ Neuril</li> <li>○ Valpam</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ الشراب: ½ سم / كجم في اليوم</li> <li>○ الحقن: ½ شرطة / كجم (1 سم/20 كجم)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Midazolam</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Amp:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ dormicum</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ ½ شرطة / كجم (1 سم/20 كجم)</li> </ul>



■ <b>Phenobarbital</b>	■ <u>Syrup</u> ○ sominaletta 15mg/5ml ■ <u>Amp</u> ○ sominaletta 40 mg/ml	○ الجرعة: 5 مجم/كجم في اليوم ○ الشراب: 1 سم / كجم في اليوم ○ الحقن: 1/2 شرطة / كجم (1 سم 20/ كجم)
------------------------	--	---

## 2. Anti convulsant

Drug	Form	جرعة
■ <b>Diazepam</b>	■ <u>Injection: amp</u> ○ Valium 10 mg/2ml ○ Neuril 10 mg/2ml ○ Valpam 10 mg/2ml	○ جرعة: 0.5 مجم/ كجم وريد ○ ببطء في خلال 3 دقائق ○ ويمكن تكرارها بعد 5 دقائق ○ للتسهيل: 1 سم 10/ كجم
■ <b>Midazolam</b>	■ <u>Injection: amp</u> ○ Dormicum	○ جرعة: 0.1 مجم/ كجم وريد ○ ببطء في خلال 3 دقائق ○ للتسهيل: شرطة / كجم
■ <b>Phenobarbital</b>	■ <u>Injection: amp</u> ○ Sominaletta 40 mg/ml	○ جرعة: 15-20 مجم/كجم وريد ○ ببطء في خلال 3 دقائق ○ للتسهيل: 1/2 سم / كجم

## Vitamins and minerals

❖ <u>VIT. C</u> ○ Cevilene drops ○ Vitamin C drops	■ <u>Prophylactic</u> 7-5 نقط مرة يوميا اول شهرين ■ <u>Therapeutic</u> 10 نقط كل 8 ساعات الجرعة: 5 سم مرة واحدة يوميا
❖ <u>Vit A</u> ○ Fruital syrup	
❖ <u>VIT D</u> ○ Vidrop drop ○ Vitamin D 3 drop ○ Pedical syrup ○ One alpha drops** ○ Decal B12 syrup ○ Vitacal syrup ○ Calcical syrup ○ Devarol amp	■ <u>Prophylactic:</u> ○ جرعة: 400 وحده في اليوم. ○ النقط: 4 نقط مرة يوميا بداية من 3 شهور ○ الشراب: 5 سم مرة يوميا ■ <u>Therapeutic:</u> ○ جرعة: 500-2000 وحده في اليوم لمدة 4 اسابيع ○ النقط: نقطة / كجم مرة يوميا (كل نقطة=100 وحده) ○ الشراب: 5 سم / 8 ساعات لمدة 4 اسابيع ○ الحقن: حقنة عضل مرة واحدة ولا تكرر
❖ <u>VIT B complex:</u> ○ Beco-c syrup ○ Medivit syrup	■ <u>Prophylactic:</u> ○ جرعة: 5 سم مرة يوميا ○ يعطي في الحالات الاتية: 1. Febrile patient on oral antibiotic



## PEDIATRIC DRUGS

<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Fortevit syrup</li> </ul>	<p>2. Patient on IV fluids &gt; 3 days</p> <p>▪ <b>Therapeutic:</b></p> <p>جرعة: 5 سم / 8 ساعات</p>
<p>❖ <b>Iron</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ hydroferrin drops</li> <li>○ fer-in-sol drops</li> <li>○ sytron drops 30 mg/5ml</li> <li>○ ferromix syrup 15 mg/5ml</li> <li>○ ferretal 35 mg/5ml</li> <li>○ hydroferrin drops</li> <li>○ feroxe 50 mg/5ml syrup</li> <li>○ vitaferrol syrup 38 mg/5ml</li> </ul>	<p>▪ <b>Prophylactic:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ الجرعة: 2 مجم/كجم في اليوم (10-15 مجم في اليوم)</li> <li>○ النقط: ربع او نص قطارة مرة يوميا بداية من الشهر السادس</li> <li>○ الشراب: 2.5 - 5 سم مره واحدة يوميا بداية من الشهر السادس</li> </ul> <p>▪ <b>Therapeutic:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ الجرعة: 6 مجم/كجم في اليوم</li> <li>○ النقط: ½ القطارة / 12 ساعة لمدة 3 شهور</li> <li>○ الشراب: 5 سم / 12 ساعة لمدة 3 شهور</li> </ul>
<p>❖ <b>Multivitamins:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Bebevit drops</li> <li>○ Polyvit drops</li> <li>○ Enfavit drops</li> <li>○ Fruital syrup</li> <li>○ Totavit syrup</li> <li>○ Vitam syrup</li> <li>○ Alvital syrup</li> </ul>	<p>▪ <b>Prophylactic:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ النقط: 5 نقط مرة يوميا</li> <li>○ الشراب: 5 سم مرة يوميا</li> </ul> <p>▪ <b>Therapeutic:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ النقط:</li> <li>○ *اقل من سنة: قطارة مرة يوميا</li> <li>○ *اكثر من سنة: قطارة مرتين يوميا</li> <li>○ الشراب: 5 سم مرتين يوميا</li> <li>○ يفضل ان لا يستخدم لو في fever or infection</li> </ul>
<p>❖ <b>VIT K:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Konaktion amp</li> </ul>	<p>▪ <b>Prophylactic:</b></p> <p>عند الولادة عضل او وريد</p> <p>▪ <b>Therapeutic:</b></p> <p>نص الامبول عضل او وريد</p>

## Topical preparations

Drug	Form	الجرعة
1. Soothing agents	<p>▪ <b>Lotion</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Zinc oxide</li> <li>○ Calamine</li> <li>○ Calamyl</li> </ul> <p>▪ <b>Cream</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Zinc oxide</li> <li>○ No rash</li> </ul>	صباحا ومساء
2. Antibiotic	<p>▪ <b>Ointment</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Garamycin</li> <li>○ Terramycin</li> </ul>	صباحا ومساء

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Fucidin</li> <li>○ Fusi</li> <li>○ Fusiderm</li> </ul>	
3. Antifungal	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Cream</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Dermatin</li> <li>○ Nystatin</li> <li>○ Daktarin</li> <li>○ Miconaz</li> <li>○ Candistaten</li> </ul> </li> <li>▪ <b>Solution</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Candistaten</li> <li>○ Dermatin</li> </ul> </li> <li>▪ <b>Oral gel</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Daktarin</li> <li>○ Miconaz</li> <li>○ Micobam</li> <li>○ Micazole</li> </ul> </li> <li>▪ <b>Powder</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Candistaten</li> <li>○ Dermatin</li> <li>○ Miconaz</li> </ul> </li> </ul>	<p>✚ الكريم: دهان صباحا ومساء</p> <p>✚ الجل:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ اقل من سنتين: ربع ملعقة 6/ ساعات لمدة أسبوع</li> <li>○ اكثر من سنتين: نص ملعقة 6/ ساعات لمدة أسبوع</li> </ul>
4. Antiparasitic <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Scabies</li> <li>○ Pediculosis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Lotion</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Scabine</li> <li>○ Ectomethrin 2.5,5 %</li> <li>○ Prioderm</li> <li>○ Lcid</li> <li>○ No-lice</li> </ul> </li> <li>▪ <b>Cream</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Scabine</li> <li>○ Ectomethrin 2.5,5 %</li> <li>○ Eurax</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>For scabies</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ العيان هياخذ حمام دافي بمية وصابون ويبقي معاه ليفة يقطعها 4 قطع ويرميها بعد الاستخدام</li> <li>○ بعد الحمام هينشف جسمه كويس جدا</li> <li>○ ويبدا يدهن كل الجسم ماعدا منطقة الراس لمدة 4 أيام متتاليه قبل النوم</li> </ul> </li> <li>• <b>For lice</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 10 مل من الغسول توضع علي الشعر ليلا قبل النوم</li> <li>○ في الصباح يبدا العيان يسرح شعره بمشط ضيق ويغسل شعره</li> </ul> </li> </ul>
5. Steroids	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Non Fluorinated:</b> for infant-face-folds</li> <li>▪ <b>Cream or ointment</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Dermatop</li> <li>○ Perderm</li> </ul> </li> <li>➤ <b>Fluorinated:</b></li> </ul>	<p>الجرعة: دهان صباحا ومساء لمدة أسبوع فقط</p>

## PEDIATRIC DRUGS

	<p>for children</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <u>Cream or ointment</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Kenacort</li> <li>○ Betnovate</li> <li>○ Betaderm</li> <li>○ Elecon</li> <li>○ Dermovate</li> </ul> </li> </ul>	
6. Steroid+antifungal	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <u>Cream</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Daktacort</li> <li>○ Dermatincort</li> <li>○ Micozone</li> </ul> </li> </ul>	صباحا ومساء لمدة أسبوع
7. Antibiotic+antifungal+steroid	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <u>Cream</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Kenacomb</li> <li>○ Amocomb</li> <li>○ Fucisone</li> <li>○ Polyderm</li> </ul> </li> </ul>	صباحا ومساء لمدة أسبوع
8. Keratolytic agents	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <u>Ointment</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Dermotar</li> <li>○ Locasalen</li> <li>○ Cinolone</li> </ul> </li> </ul>	مرة واحدة يوميا لمدة 4 أيام
9. local anesthetic	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <u>Gel</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ xylocaine</li> <li>○ lidocaine</li> </ul> </li> <li>▪ <u>Cream</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Lignocaine</li> <li>○ Xylocaine</li> </ul> </li> </ul>	صباحا ومساء
10. Oral analgesics	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <u>Gel</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Oracure</li> <li>○ Dentinox</li> <li>○ Dento</li> </ul> </li> <li>▪ <u>Spray</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ BBC spray</li> </ul> </li> </ul>	صباحا ومساء
11. Ear medications	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Analgesic</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Otal ED</li> <li>○ Otasept ED</li> <li>○ Otocalm ED</li> <li>○ Audax ED</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Wax softner</u></li> </ul>	نقطتين بكل فتحة اذن 3 مرات يوميا



	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Remowax ED</li> <li>○ Ear wax ED</li> </ul>	
<b>12. Eye medications</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b><u>Antibiotic:</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b><u>Drops</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ocuphenicol</li> <li>○ Isopto fenicol</li> <li>○ Tobrex</li> <li>○ Tobral</li> <li>○ Tobrin</li> </ul> </li> <li>▪ <b><u>Ointment</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Garamycin</li> <li>○ Gentamycin</li> <li>○ Tobrex</li> <li>○ Tobral</li> <li>○ Tobrin</li> <li>○ Terramycin</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>➤ <b><u>Steroid: ED</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Dexonium</li> <li>○ Isopto-maxidex</li> </ul> </li> <li>➤ <b><u>Antibiotic+steroid</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b><u>Drops</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Dexaron</li> <li>○ Dexatrol</li> <li>○ Tobradex</li> <li>○ Isopto-maxitrol</li> </ul> </li> <li>▪ <b><u>Ointment</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Dexaron</li> <li>○ Dexatrol</li> <li>○ Tobradex</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>➤ <b><u>Decongestant and antihistaminic: ED</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Isoptofrin</li> <li>○ Prefrin</li> <li>○ Visine</li> <li>○ Prisoline</li> <li>○ Neozoline</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● القطرة: نقطتين 3 مرات يوميا</li> <li>● المرهم: مره واحدة قبل النوم</li> </ul>



# ADULT DRUGS

## أدوية الكبار



## Antimicrobial drugs

## Antibiotic

A. Penicillin group:

Drug	Form	جرعة
▪ Benzathine penicillin	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Vial</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Depo pen</li> <li>○ Retarpen</li> <li>○ Lastipen</li> <li>○ Pencitard</li> <li>○ Penicid</li> </ul> </li> </ul>	○ حقنة عضل كل شهر
▪ Penicillin G	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Vial</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Penicillin procaine</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Tab</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Oспен 1000,1500</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ الحقن: حقنة عضل او وريد كل 12 ساعة</li> <li>○ الأقراص: قرص كل 6 ساعات</li> </ul>
▪ Ampicillin sulbactam	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Tab</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Unasyin 375</li> <li>○ Unictam 375</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Vial</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Unasyin 1500,3000</li> <li>○ Unictam 1500,3000</li> <li>○ Sulbin 1500</li> <li>○ Ampictam 1500</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ الأقراص: قرص كل 8 ساعات</li> <li>○ الحقن: حقنة عضل او وريد كل 12 ساعة</li> </ul>
▪ Amoxicillin clavulanic	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Tab</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Augmentin 625,1000</li> <li>○ Magnabiotic 625,1000</li> <li>○ Curam 625,1000</li> <li>○ Emoxclav 625,1000</li> <li>○ Megamox 625,1000</li> <li>○ Hibiotic 625,1000</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Vial</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Augmentin 600,1200</li> <li>○ Magnabiotic 600,1200</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ الأقراص: قرص كل 8 - 12 ساعات</li> <li>○ الحقن: حقنة وريد فقط كل 12 ساعة</li> </ul>

**B. Macrolides**

Drug	Form	جرعة
▪ Erythromycin	➤ <u>Tab</u> ○ Erythrocin 500 ○ Erythrin 500 ○ Erythromycin 500	قرص 3 مرات يوميا
▪ Clarithromycin	➤ <u>Tab</u> ○ Klacid 500 ○ Claribiotic 500 ○ Clarithro 500 ○ Klarimix 500 ○ Klarimycin 500	قرص كل 12 ساعة لمدة أسبوع
▪ Azithromycin	➤ <u>Tab</u> ○ Zithromax 250 ○ Azomycin 250 ○ Zithrokan 500 ○ Xithrone 500 ○ Zisrocine 500	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ تركيز 250: قرصين مرة واحدة يوميا لمدة 3 أيام</li> <li>○ تركيز 500: قرص مرة واحدة يوميا لمدة 3 أيام</li> <li>○ قبل الأكل بساعة أو بعد الأكل بساعتين</li> </ul>

**C. Sulfa drugs**

Drug	Form	جرعة
▪ Trimethoprim sulfamethaxazole	➤ <u>Tab:</u> ○ Septrin DS ○ Septazole ○ Sutaprim DS ○ Cotrimoxazole	قرص كل 12 ساعة

**D. Cephalosporins:**

❖ First generation cephalosporins: mainly antigram positive

Drug	Form	جرعة
▪ Cephadrine	➤ <u>Cap or tab</u> ○ Velocet 500,1000 ○ Fortecet 1000 ○ Ultracet 500 ➤ <u>Vial:</u> ○ Velocet 500,1000 ○ Farcocef 500,1000 ○ Ultracet 500	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ الأقراص:</li> <li>✓ 500 كل 8 ساعات</li> <li>✓ 1000 كل 12 ساعة</li> <li>○ الحقن: عضل اووريد كل 12 ساعة</li> </ul>

## ADULT DRUGS

▪ <b>Cephadroxil</b>	➤ <u>Tab</u> ○ Duricef 500,1000 ○ Longicef 500,1000 ○ Ibdroxil 500,1000	قرص كل 8 ساعات
▪ <b>Cephalexin</b>	➤ <u>Tab</u> ○ Ceporex 5000,1000 ○ Neocef 500 ○ Star cef 500,1000 ➤ <u>Vial</u> ○ Ceporex 500,1000	الأقراص: كل 8 ساعات الحقن: عضل اووريد كل 12 ساعة

### ❖ 2<sup>nd</sup> generation cephalosporins: antigram positive and negative

Drug	Form	جرعة
▪ <b>Cefuroxime</b>	➤ <u>Tab</u> ○ Zinacef 500 ○ Zinnat 500 ➤ <u>Vial</u> ○ Zinnat 750,1500	○ الأقراص: قرص كل 12 ساعة ○ الحقن: عضل اووريد كل 12 ساعة
▪ <b>Cefaclor</b>	➤ <u>Tab</u> ○ Cefaclor 500,750 ○ Bactiolor 500	قرص كل 12 ساعة

### ❖ 3<sup>rd</sup> generation cephalosporins: mainly antigram negative

Drug	Form	جرعة
▪ <b>Cefixime</b>	➤ <u>Tab</u> ○ Suprax 200 ○ Ximacef 200,400 ○ Hebixime 200,400	قرص مرة واحدة يوميا
▪ <b>Cefotaxime</b>	➤ <u>Vial</u> ○ Claforan 500,100 ○ Ceforan 500,1000,2000 ○ Cefotax 500,1000,2000 ○ Cefaxim 500,1000 ○ Xorin 500,1000 ○ Rametax 500,1000	حقنة عضل اووريد كل 12 ساعة بعد عمل اختبار الحساسية
▪ <b>Cefoprazone</b>	➤ <u>Vial</u> ○ Cefobid 500,1000 ○ Cefazon 1000 ○ Cefoprazon 500,1000	حقنة عضل اووريد كل 12 ساعة بعد عمل اختبار الحساسية



<b>■ Ceftriaxone</b>	<b>➤ Vial</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ceftriaxone 500,1000</li> <li>○ Cefaxone 500,1000,2000</li> <li>○ Epicephin 500,1000</li> <li>○ Triaxone 500,1000</li> <li>○ Wintriaxone 500,1000</li> <li>○ Xoraxon 500</li> </ul>	حقنة عضل او وريد كل 24 ساعة بعد عمل اختبار الحساسية
----------------------	--	---

### E. Aminoglycosides

Drug	Form	جرعة
<b>■ Gentamicin</b>	<b>➤ Amp</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Garamycin 20,40,80</li> <li>○ Gentamicin 20,40,80</li> </ul>	حقن عضل او وريد كل 12 ساعة
<b>■ Amikacin</b>	<b>➤ Vial</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Amikin 100,250,500</li> <li>○ Amikacin 100,250,500</li> </ul>	

### F. Ciprofloxacin

Drug	Form	جرعة
<b>■ Quinolones: ciprofloxacin</b>	<b>➤ Tab</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Cipro 500</li> <li>○ Ciprobay 500,750</li> <li>○ Ciprofar 500,750</li> <li>○ Ciprofloxacin 500,1000</li> <li>○ Cipromax 500,750</li> <li>○ Ciprocine 500,750</li> <li>○ Ciproxil 500</li> </ul>	قرص كل 12 ساعة قبل الأكل بساعه او بعد الاكل بساعتين لمدة 5 أيام

## ADULT DRUGS

### Systemic antifungal

Drug	Form	جرعة
■ Itraconazole	<u>Tab</u> ○ Sporanox 100 ○ Itrapex 100 ○ Itranex 100 ○ Itracon 100 ○ Arozole 100	• قرص مرة واحدة في اليوم • ممنوع في 1. Hepatic 2. Pregnant 3. Lactating 4. Children 5. Itraconazole: cardiac-COPD-hearing loss
■ Fluconazole	➤ <u>Cap</u> ○ Diflucan 50,150 ○ Triconal 50,150 ○ Alkanazole 50,150 ○ Flucazole 50,150 ○ Fungicn 150	• استخدام ال <i>anti fungal</i> ➤ Itraconazole 100 mg/day ○ في ال <i>tenia</i> لمدة أسبوعين ○ في ال <i>tenia versicolor</i> لمدة أسبوع
■ Terbinafine	➤ <u>Tab</u> ○ Terbin 250 ○ Lamifen 125,250 ○ Lamisil 125,250	➤ Fluconazole 150 mg/day ○ في ال <i>candidiasis</i> كبسولة مرة واحدة ○ في ال <i>tenia</i> كبسولتين مره واحده

### Antihelminthics

Drug	Form	جرعة
■ Praziquantel	➤ <u>Tab</u> ○ Praziquantel 600 ○ Epiquantel 600** ○ Biltricide 600 ○ Distocide 600	4 أقراص مره واحده فقط
■ Mebendazole	➤ <u>Tab</u> ○ Antiver 100 ○ Vermin 100 ○ Mebamox 100 ○ Verm-1 500 ○ Pentalmin 100	قرص مرتين يوميا لمدة 3 أيام
■ Flubendazole	➤ <u>Tab</u> ○ Flubendazol 100 ○ Flub 100 ○ Fluver 100 ○ Fluvermal 100 ○ Vermall 100	قرص مرتين يوميا لمدة 3 أيام

▪ <b>Albendazole</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Tab</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Alzental 200</li> <li>○ Bendax 200</li> <li>○ Vermizole 200</li> <li>○ Antizole 200</li> </ul> </li> </ul>	قرص مرتين يوميا لمدة 3 أيام
▪ <b>Niclozamide</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Tab</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Niclozan 500</li> <li>○ Yomesan 500</li> </ul> </li> </ul>	قرص مرتين في اليوم لمدة 3 أيام
▪ <b>Metronidazole</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Tab</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Flagyl 250,500</li> <li>○ Amrizole 250,500</li> <li>○ Flagicure</li> <li>○ Metrozole 250</li> </ul> </li> <li>➤ <b>Vial</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Flagyl 500</li> <li>○ Flazol 500</li> <li>○ Amrizole 500</li> </ul> </li> </ul>	الأقراص: قرص 3 مرات يوميا الحقن: وريد ببطء مرة واحدة

### Systemic and topical antiviral

Drug	Form	جرعة
▪ <b>For herpes</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Tab</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Zovirax 200,400</li> <li>○ Novirus 200,400</li> <li>○ Acyclovir 200,400,800</li> <li>○ Virusat 800</li> <li>○ Acivirax 800</li> </ul> </li> <li>➤ <b>Cream</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Zovirax 5 %</li> <li>○ Novirus 5 %</li> <li>○ Acyclovir 5 %</li> </ul> </li> </ul>	الأقراص: قرص 5 مرات في اليوم المرهم: دهان 5 مرات في اليوم
▪ <b>For influenza</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Cap</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Tamiflu 75</li> </ul> </li> </ul>	قرص مرتين يوميا



## Analgesics

Drug	Form	جرعة
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Drugs of migraine</b></li> <li>○ <b>Ergotamine</b></li> <li>○ <b>Sumatriptan</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u><b>Tab</b></u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Amigraine</li> <li>○ Migranil</li> <li>○ Spasmomigran</li> <li>○ No migrain</li> </ul> </li> <li>➤ <u><b>Tab</b></u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Imigran 50,100</li> <li>○ Sumagran 100</li> </ul> </li> </ul>	<p>E.....قرص 3 مرات يوميا</p> <p>S.....قرص مره يوميا</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Paracetamol:</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u><b>Tab</b></u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Abimol</li> <li>○ Adol</li> <li>○ Cetal</li> <li>○ Pyral</li> <li>○ Paramol</li> <li>○ Panadol</li> <li>○ Hepamol</li> <li>○ Novaldol</li> <li>○ Paracetamol</li> </ul> </li> <li>➤ <u><b>suppository</b></u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Abimol</li> <li>○ Cetal</li> <li>○ Pyral</li> <li>○ Paramol</li> <li>○ Paracetamol</li> </ul> </li> <li>➤ <u><b>Vial</b></u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Perfalgan</li> <li>○ Anjectamol</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ <u>الأقراص: قرص 3 مرات يوميا</u></li> <li>○ <u>اللبوس: لبوسه كل 12 ساعة</u></li> <li>○ <u>الحقن: وريد ببطء</u></li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Narcotic analgesic:</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u><b>Amp</b></u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Pethedin 50,100</li> <li>○ Nalufin</li> <li>○ Amadol</li> <li>○ Tramadol</li> </ul> </li> </ul>	<p>عضل او تحل علي 10 سم محلول وتعطي وريد ببطء</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Non narcotic analgesic</b></li> <li><b>Ketorolac</b></li> <li><b>Ketoprufen</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u><b>Tab</b></u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ketolac 10</li> <li>○ Adolor 10</li> </ul> </li> <li>➤ <u><b>Amp</b></u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ketolac 30</li> <li>○ Fam 10</li> <li>○ Adolor 15,30</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ <u>الأقراص: قرص 3 مرات ماعدا الباي الكوفان قرص مرتين يوميا</u></li> <li>○ <u>الحقن: حقنة عضل كل 12 ساعة</u></li> <li>○ <u>تستخدم في علاج moderate to severe pain</u></li> </ul>

	<p>➤ <u>Tab</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ketofan 25,50</li> <li>○ Alcofan 25,50</li> <li>○ Bi-alcofan 150</li> </ul> <p>➤ <u>Amp</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ketofan 100</li> </ul>	<p>○ لها analgesic antipyretic effect</p>
--	--	---

## Respiratory system

### Influenza and common cold

<p>▪ <u>Analgesics+decongestant</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Brufen flu tab</li> <li>○ Brufen cold tab</li> <li>○ Cetaphed tab</li> <li>○ Panadol cold tab</li> <li>○ Powercaps cap</li> <li>○ Adol cold tab</li> </ul>	<p>○ الأقراص: قرص 3 مرات يوميا</p> <p>○ لا تستخدم مع مرضي القلب ويستبدل بدل منها فقط paracetamol</p>
<p>▪ <u>Analgesics+decongestant+Antihistaminic</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Flue stop</li> <li>○ Flurest</li> <li>○ Clod stop</li> <li>○ Cold free</li> <li>○ Comtrex</li> <li>○ Rhinostop</li> </ul>	

Cough preparations

Drug	Form	جرعة
<b>Dry cough</b>		
<b>A. Herbal drugs</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ <u>Syrup</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Sine dry</li> <li>○ Alveolin</li> <li>○ Balsam</li> <li>○ Bronchicum</li> <li>○ Guava</li> <li>○ Herba cough</li> </ul> </li> </ul>	الشراب: معلقة 3 مرات يوميا
<b>B. Chemical drugs</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ <u>Tab</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Selgon</li> </ul> </li> <li>■ <u>Syrup</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Sine cod</li> <li>○ Silomat</li> </ul> </li> </ul>	الأقراص: قرص 3 مرات يوميا الشراب: معلقة 3 مرات يوميا
<b>Productive cough</b>		
<b>A. Herbal drugs</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ <u>Syrup</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Sina wet</li> <li>○ Balsam</li> <li>○ Bronchicum</li> <li>○ Guava</li> <li>○ Herba cough</li> <li>○ Broncho</li> <li>○ Broncare</li> </ul> </li> </ul>	الشراب: معلقة 3 مرات يوميا
<b>B. Mucolytic expectorants:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ <u>Tab</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Solvin</li> <li>○ Bisolvon</li> <li>○ Bromhexine</li> <li>○ Mucolyte</li> <li>○ Mucosolvan</li> <li>○ Mucovent</li> <li>○ Ambroxol</li> </ul> </li> <li>■ <u>Cap</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Nuclear</li> <li>○ Muco SR</li> <li>○ Mucosol</li> <li>○ Mucosin SR</li> <li>○ Ambroxol</li> <li>○ Farcosolvin</li> </ul> </li> </ul>	الأقراص: قرص أو كبسولة 3 مرات يوميا الشراب: معلقة 3 مرات يوميا الحقن: حقنة كل 12 ساعة



	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ <u>Syrup</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Solvin</li> <li>○ Bisolvon</li> <li>○ Trisolvin</li> <li>○ Farcosolvin</li> <li>○ Nuclear</li> <li>○ Mucophylline</li> <li>○ Mucolase</li> <li>○ Mucosol</li> <li>○ Mucosolvan</li> </ul> </li> <li>■ <u>Amp</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Bisolvon</li> <li>○ Mucosolvan</li> </ul> </li> </ul>	
<b>C. Expectorants and cough sedatives:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ <u>Cap</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Rhinotus</li> <li>○ Bronchofree</li> </ul> </li> <li>■ <u>Syrup</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Pulmocare</li> <li>○ Actifed</li> <li>○ Tusskan</li> <li>○ Oplex</li> <li>○ Bronchophane</li> <li>○ Rhinotus</li> <li>○ Toplexil</li> <li>○ Rectoplexil</li> <li>○ Cough rest</li> <li>○ Pulmonal-N</li> </ul> </li> </ul>	<p>الكبسولات: كبسولة 3 مرات يوميا</p> <p>الشراب: معلقة 3 مرات يوميا</p>
<b>D. Mucolytic expectorant with bronchodilator</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ <u>Syrup</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ All vent</li> <li>○ Bronchovent</li> <li>○ Osipsect</li> <li>○ Ventoline</li> </ul> </li> </ul>	<p>الشراب: معلقة 3 مرات يوميا</p>

## Drugs of asthma

### • Leukotrienes antagonist and mast cell stabilizers

Drug	Form	جرعة
▪ <b>Monteleukast</b>	➤ <u>Tab</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Kokast 4,10</li> <li>○ Kast 4,5,10</li> <li>○ Monokast 20</li> <li>○ Montekal 5,10</li> </ul>	قرص مرة واحدة يوميا
▪ <b>Ketotifen</b>	➤ <u>Tab or syrup</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ketoti</li> <li>○ Zaditen</li> <li>○ Zylofen</li> </ul>	○ الأقراص: قرص مرتين يوميا ○ الشراب: مرتين يوميا

### • Bronchodilators: B2 agonist and anticholinergic

Drug	Form	جرعة
▪ <b>Salbutamol</b>	➤ <u>Inhaler</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Vental</li> <li>○ Ventolin</li> </ul> ➤ <u>Solution</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Farcolin</li> </ul> ➤ <u>Tab</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Salbovent</li> <li>○ Bronchovent</li> <li>○ Vental</li> <li>○ Ventolin</li> </ul> ➤ <u>Syrup</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Salbutamol</li> <li>○ Farcolin</li> <li>○ Salbovent</li> <li>○ Vental</li> <li>○ Ventolin</li> </ul> ➤ <u>Amp</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ventolin</li> </ul>	بخاخ: بختين 3 مرات جلسات: جلسة كل 8 ساعات الأقراص: قرص 3 مرات الشراب: معلقة 3 مرات الحقن: حقنة عضل او وريد ببطء 3 مرات
▪ <b>Terbutlaine</b>	➤ <u>Tab</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Bricanyl</li> <li>○ Aironyl</li> </ul> ➤ <u>Syrup</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Bricanayl</li> </ul>	الأقراص: قرص 3 مرات يوميا الشراب: 3 مرات يوميا

<p>▪ <b>Ipratropium bromide</b></p>	<p>○ Airnyl</p> <p>➤ <u>Inhaler</u></p> <p>○ Atrovent</p> <p>○ Ipravent</p> <p>➤ <u>Vial</u></p> <p>○ Atrovent</p> <p>○ Combivent</p>	<p>بخاخ او جلسة: مرتين يوميا</p>
-------------------------------------	---	----------------------------------

• **Steroids inhalations**

<p>➤ <u>Inhaler</u></p> <p>○ Symbicort</p> <p>○ Beclosone</p> <p>○ Flixotide</p> <p>○ Pulmicort</p> <p>○ Miflonide cap</p> <p>➤ <u>Spray</u></p> <p>○ Beclo</p> <p>○ Clenil</p> <p>○ Vental</p> <p>○ Pulmicort</p>	<p>بخاخ مرتين يوميا</p>
--	-------------------------

• **Theophylline**

<p>➤ <u>Tab</u></p> <p>○ Theophylline</p> <p>○ Theophyl-12</p> <p>➤ <u>Cap</u></p> <p>○ Theo SR 100,200,300</p> <p>○ Vent retard 100,200,300</p> <p>○ Theofar 100,200,300</p> <p>○ Minophylline SR</p> <p>➤ <u>Amp</u></p> <p>○ Minophylline</p> <p>○ Etaphylline</p> <p>○ cidophylline</p> <p>➤ <u>Susp or suryp</u></p> <p>○ Aminophylline</p> <p>○ Neo-minophylline</p> <p>○ Etaphylline</p>	<p>قرص او كبسولة مرتين يوميا</p> <p>شراب: مرتين يوميا</p>
---	---



## Antihistaminic

Drug	Form	جرعة
▪ First generation	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Tab</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Allergex</li> <li>○ Allergyl</li> <li>○ Tavegyl</li> <li>○ Avil retard</li> <li>○ Fenistil</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Syrup</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Allergex</li> <li>○ Allergyl</li> <li>○ Tavegyl</li> <li>○ Avil retard</li> <li>○ Fenistil</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Amp</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Tavegyl</li> <li>○ Avil retard</li> <li>○ Fenistil</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ الأقراص: قرص صباحا ومساء</li> <li>○ الشراب: معلقة صباحا ومساء</li> <li>○ الحقن: حقنة عضل او وريد كل 12 ساعة</li> <li>○ لازم تسأل العيان عنده مشاكل في الكبد او الكلي قبل ماتديه أي دوا</li> <li>○ لو المريض hepatic or renal</li> <li>• Telfast</li> <li>• Delarex</li> </ul>
▪ 2 <sup>nd</sup> generation	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Tab</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Loratidine</li> <li>○ Lortan</li> <li>○ Lorano</li> <li>○ Telfast 120,180</li> <li>○ Fexon 120,180</li> <li>○ Fastofen 60.120</li> <li>○ Zyrtec 10</li> <li>○ Cetrac 10</li> <li>○ Allergstop 5</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Syrup</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Loratidine</li> <li>○ Lortan</li> <li>○ Lorano</li> <li>○ Zyrtec 5</li> <li>○ Cetrac 5</li> <li>○ Allergstop 5</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ الأقراص: قرص قبل النوم</li> <li>○ الشراب: معلقة قبل النوم</li> </ul>

## GIT

## 1. Antacids

Drug	جرعة
> <u>Susp</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Epicogel</li> <li>○ Mucogel</li> <li>○ Maalox plus</li> <li>○ Alkomag</li> <li>○ Gaviscon</li> </ul>	معلقة كبيرة بعد الأكل أو مع الأكل 3 مرات يوميا
> <u>Tab</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Maalox</li> <li>○ Acicone</li> <li>○ Rennie</li> </ul>	قرص 3 مرات يوميا
> <u>Eff</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Xenos fruit</li> <li>○ Fawar fruit</li> </ul>	كيس علي نصف كوب ماء 3 مرات يوميا

## 2. Antispasmodics

Drug	جرعة
> <u>Tab</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Buscopan</li> <li>○ Visceralgine</li> <li>○ Buscomol</li> <li>○ Spasmocin</li> <li>○ Spasmorest</li> <li>○ Spasmofree</li> </ul>	قرص 3 مرات يوميا
> <u>Syrup</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Spasmorest</li> <li>○ Visceralgine</li> <li>○ Viscera</li> <li>○ Spasmofree</li> </ul>	معلقة 3 مرات يوميا
> <u>Amp:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Visceralgine</li> <li>○ Viscera</li> <li>○ Spasmofree</li> <li>○ Spasmofeen</li> <li>○ Spasmocure</li> <li>○ Spasmorest</li> </ul>	حقنة عضل كل 12 ساعة عند اللزوم

## ADULT DRUGS

<p>➤ <b>For spastic colon:</b> tab</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Duspataline</li> <li>○ Librax</li> <li>○ Colona</li> <li>○ Colovatil</li> <li>○ Coloverin SR or A or D</li> <li>○ Colorelax</li> <li>○ Colospasmin forte</li> </ul>	قرص 3 مرات يوميا
---	------------------

### 3. Antiemetic

Drug	Form	جرعة
<p>▪ <b>Domperidone</b></p>	<p>➤ <b>Tab</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Motilium</li> <li>○ Motinorm</li> <li>○ Domperidone</li> <li>○ Farcotilium</li> </ul> <p>➤ <b>Syrup or susp</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Motilium</li> <li>○ Motinorm</li> <li>○ Farcotilium</li> </ul>	<p>○ الأقراص: قرص 3 مرات يوميا قبل الأكل بربع ساعة</p> <p>○ الشراب: معلقة 3 مرات يوميا قبل الأكل بربع ساعة</p>
<p>▪ <b>Metoclopramide</b></p>	<p>➤ <b>Tab</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Primperan</li> <li>○ Meclopram</li> <li>○ Vomistop</li> </ul> <p>➤ <b>Syrup</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Primperan</li> <li>○ Meclopram</li> </ul> <p>➤ <b>Amp</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Primperan</li> <li>○ Meclopram</li> <li>○ Ametic</li> </ul>	<p>○ الأقراص: قرص 3 مرات يوميا</p> <p>○ الشراب: معلقة 3 مرات يوميا</p> <p>○ الحقن: حقنة عضل او وريد كل 12 ساعة</p>
<p>▪ <b>Anti emetic safe in pregnancy and used for motion sickness</b></p>	<p>➤ <b>Tab</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Emezine</li> <li>○ Emetrex</li> <li>○ Ezadoxine</li> </ul> <p>➤ <b>Amp</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Emetrex</li> <li>○ Cortigen B6</li> <li>○ Cortiplex B6</li> </ul>	<p>○ الأقراص: قرص مرة واحدة في اليوم</p> <p>○ الحقن: حقنة عضل او وريد مرة واحدة</p>
<p>▪ <b>Strong antiemetic</b></p>	<p>➤ <b>Tab</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Zofran 4,8</li> <li>○ Danofran 4,8</li> </ul>	<p>○ الأقراص: قرص مرتين يوميا</p> <p>○ الحقن: حقنة عضل او وريد كل 12 ساعة</p>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Emerest 4</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Amp</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Zofran 4,8</li> <li>○ Danofran 4,8</li> <li>○ Danset 4,8</li> </ul> </li> </ul>	
▪ <b>Other</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Tab</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Gast-reg</li> <li>○ Dramenex</li> </ul> </li> </ul>	قرص 3 مرات يوميا

#### 4. Antidiarrheal drugs and rehydration solution

Drug	جرعة
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Susp</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Kapect</li> <li>○ Antinal</li> <li>○ Smecta</li> </ul> </li> </ul>	الشراب: معلقة 3 مرات
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Eff</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Rehydran N</li> <li>○ Hydrosafe</li> <li>○ Rehydro-zinc</li> <li>○ ORS</li> <li>○ Lohydran</li> </ul> </li> </ul>	كيس علي 200 مل ماء معقم 3 مرات يوميا

#### 5. Laxatives

<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Syrup</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Lactulose</li> <li>○ Lactulax</li> <li>○ Sedalac</li> <li>○ Laxolac</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ معلقة 3 مرات يوميا</li> <li>○ لايفضل استخدامهم مع مريض السكر</li> <li>○ امن اثناء الحمل والرضاعه</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Packs</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <u>For acute</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Laxel</li> </ul> </li> <li>▪ <u>For chronic</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Agiolax</li> <li>○ Biolax</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ في حالة الإمساك الحاد: كيس علي كوب ماء صباحا ومساء</li> <li>○ في حالة الإمساك المزمن: كيس علي كوب ماء مرة واحده قبل النوم</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Tab</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Minalax</li> <li>○ Evaculax</li> <li>○ Laxin</li> <li>○ Abilaxine</li> <li>○ Bisadyl</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ قرص 3 مرات يوميا</li> </ul>

## ADULT DRUGS

<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Drops</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Picolax</li> <li>○ Normalax</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 15-10 نقطة علي نصف كوب ماء قبل النوم</li> <li>○ تستخدم في الإمساك الحاد</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Supp</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Glycerin</li> <li>○ Abilaxine</li> <li>○ Bisadyl</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ ليوسنة صباحا ومساء</li> <li>○ تستخدم عند اللزوم في الإمساك الحاد</li> </ul>

### 6. Drug of peptic ulcer

Drug	Form	الجرعة
<b>1. H2 receptor blockers</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Ranitidine</b> <b>Canceled</b></li> </ul>	➤ <b>Tab</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Zantac 150,300 mg</li> <li>○ Ranitak 150,300 mg</li> <li>○ Ranitidine 150,300 mg</li> <li>○ Epiran 75 mg</li> <li>○ Gastroprotect</li> <li>○ Aciloc 75,300 mg</li> </ul>	<b>الأقراص:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ تركيز 150 و 75 قرص صباحا ومساء</li> <li>○ تركيز 300 قرص مره واحده في اليوم</li> <li>الشراب: معلقة مرة واحده</li> <li>الحقن: حقنة عضل او وريد كل 12 ساعة عند اللزوم</li> <li>الفوار: مرتين يوميا</li> </ul>
	➤ <b>Susp</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Neo erosive 75 mg</li> </ul>	
	➤ <b>Amp</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Zantac 50 mg</li> <li>○ Ranitak 50 mg</li> <li>○ Ranitidine 50 mg</li> <li>○ Gastroprotect</li> </ul>	
	➤ <b>Eff</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Zantac 150 mg</li> <li>○ Ranitidine 75 mg</li> <li>○ Rani 150 mg</li> <li>○ Aciloc 150 mg</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Famotidine</b></li> </ul>	➤ <b>Tab</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Famotin 20,40 mg</li> <li>○ Peptic 20,40 mg</li> <li>○ Famotak 20,40 mg</li> </ul>	<b>الأقراص:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ تركيز 20 قرص صباحا ومساء</li> <li>○ تركيز 40 قرص مره واحده في اليوم</li> <li>الحقن: حقنة عضل او وريد كل 12 ساعة عند اللزوم</li> <li>الفوار: مرتين يوميا</li> </ul>
	➤ <b>Amp</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Antodine 20 mg</li> </ul>	
	➤ <b>Eff</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Antodine 20 mg</li> </ul>	

**2. Proton pump inhibitor****➤ Tab**

- Omez 10,20 ,40 mg
- Omepak 10,20 ,40mg
- Pepzol 20,40 mg
- Gastroloc 40 mg
- Controloc 20,40 mg
- Pantoloc 20,40 mg
- Pantazol 40 mg
- Gastrocure 30 mg
- Nexium 20,40 mg
- Risek 10 mg
- Zurcal 40 mg

**➤ Vial**

- Controloc 40 mg
- Pantazol 40 mg
- Nexium 40 mg

الأقراص: قرص قبل الفطار  
بنصف ساعة  
الحقن: تحل في 10 سم محلول ملح  
وتعطى ويريد ببطء مرة واحدة عند  
اللزوم

**3. Triple therapy for H.pylori****➤ Tab**

- Trio
- Trio clear
- Heli-cure
- Peptic care

قرص كل 12 ساعة أثناء الأكل  
لمدة أسبوعين

**7. Digestant drugs**

Drug	جرعة
<b>➤ Tab</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Digestin</li> <li>○ Spasmodigestin</li> <li>○ Diginorm</li> </ul>	قرص 3 مرات
<b>➤ Syrup</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Digestin</li> <li>○ Neodigestin</li> <li>○ Digenorm</li> </ul>	معلقة 3 مرات



## ADULT DRUGS

### 8. Antiflatulence

Drug	جرعة
<ul style="list-style-type: none"><li>➤ <u>Tab</u><ul style="list-style-type: none"><li>○ Disflatyl</li><li>○ Flatidyl</li><li>○ Eucarbon</li><li>○ Gaseoflatex</li></ul></li></ul>	قرص 3 مرات يوميا

### 9. liver support for hepatic disease

Drug	جرعة
<ul style="list-style-type: none"><li>➤ <u>Cap</u><ul style="list-style-type: none"><li>○ Hepaguard tab</li><li>○ Hepaticum</li><li>○ Silymarin zinc</li></ul></li></ul>	قرص مرتين يوميا
<ul style="list-style-type: none"><li>➤ <u>Susp</u><ul style="list-style-type: none"><li>○ Hepaticum</li></ul></li></ul>	معلقة 3 مرات يوميا

### 10. drugs of biliary disorders

<ul style="list-style-type: none"><li>➤ <u>Cap</u><ul style="list-style-type: none"><li>○ Heparex</li><li>○ Ursofalk</li><li>○ Ursogall</li><li>○ Ursochol</li><li>○ Ursodiol</li><li>○ Rowachol</li><li>○ Bilichol</li></ul></li></ul>	قرص 3 مرات يوميا
---	------------------

## Endocrine system

## Corticosteroid

Form	جرعة	خللي بالك
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Syrup</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Predsol</li> <li>○ Predsol forte</li> <li>○ Xilone</li> <li>○ Pedicort</li> <li>○ Phenadone</li> <li>○ Apidone</li> </ul> </li> </ul>	معلقة 3 مرات يوميا	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ممنوع استخدامهم في           <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Peptic ulcer</li> <li>○ DM and HTN</li> <li>○ Infection</li> <li>○ Osteoporosis</li> </ul> </li> <li>• ابدأ بأقل جرعة ممكن تكون effective</li> <li>• بتتأخذ بعد الأكل</li> <li>• لازم توقفها بشكل gradual</li> <li>• لو عيان بياخد steroid source of أي infection لازم تديله antibiotic</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Tab</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hostacortin</li> <li>○ Prednisolone</li> <li>○ Predilon</li> <li>○ Solupred</li> <li>○ Orazone</li> <li>○ Dexazone</li> </ul> </li> </ul>	قرص 3 مرات يوميا	
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Vial</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Solu cortef</li> <li>○ Sigma cortin</li> <li>○ Solu Medrol</li> <li>○ Depo Medrol</li> </ul> </li> </ul>	حقنة عضل او وريد مرة واحدة يوميا	
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Amp</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hydrocortisone</li> <li>○ Dexamethasone</li> <li>○ Fortecortin</li> <li>○ Epidron</li> </ul> </li> </ul>	حقنة عضل او وريد مره واحدة يوميا	

## Miscellaneous

Drug	Form	جرعة
▪ <b>Drugs of hypoglycemia</b>	➤ <b>vial</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ glucagon</li> </ul>	حقنة عضل او وريد مرة واحدة يوميا
▪ <b>Drugs of osteoporosis</b>	➤ <b>Tab</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Osteomax</li> <li>○ Osteonate</li> </ul>	قرص مرة واحدة يوميا
▪ <b>Antiprolactin</b>	➤ <b>Tab</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Parlodel</li> <li>○ Lactodel</li> <li>○ Dopagon</li> </ul>	قرص كل 12 ساعة

## Obstetric and gynecology

## Vaginal preparations

Drug	Form	جرعة
<ul style="list-style-type: none"> <li>Antibiotic</li> <li>➤ Clindamycin</li> <li>➤ Metronidazole</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Vag. Cream</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Dalacin</li> <li>○ Vagiclind</li> <li>○ Clinocid</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Vag sup</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Amrizole</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Tab</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Flagicure</li> <li>○ Nystazole</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ دهان صباحا ومساء يوميا لمدة 10 أيام</li> <li>○ اللبوس: صباحا ومساء لمدة أسبوع</li> <li>○ الأقراص: قرص مرة واحدة يوميا لمدة 10 أيام</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Antifungal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Sup</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Micoban</li> <li>○ Gynozol 200,400 mg</li> <li>○ Nystatin</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Cream</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Gynozol</li> <li>○ Gyno daktarin</li> <li>○ Gynoconazole</li> <li>○ Candistan</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Tab or cap</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Miconaz cap</li> <li>○ Gytro tab</li> <li>○ Candistan tab</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ دهان داخل المهبل مره واحدة لمدة 3 أيام</li> <li>○ اللبوس: لبوسة مرة واحدة يوميا لمدة 6 أيام</li> <li>○ الأقراص: قرص مره واحدة يوميا لمدة 3 أيام</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Antiseptic</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Vag. Wash</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Alfa wash</li> <li>○ Lady care</li> <li>○ Rosa wash</li> <li>○ Soft cleanser</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ شطاف داخل المهبل مرتين يوميا</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Vaginal lubricant</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Gel</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Free step</li> <li>○ K-Y</li> <li>○ Astroglide</li> <li>○ Tiger</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ تستخدم عشان تقلل ال pain during intercourse</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Female stimulants</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Gel</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Aqua V</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Cream</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ We gel</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ تستخدم في حالات ال low sexual</li> <li>○ تستخدم قبل ال intercourse ب 5 دقائق</li> </ul>



<b>For menses disorder</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Cap</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Premenstrual</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Tab</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Agnucaston</li> </ul> </li> </ul>	قرص او كبسولة مره واحده قبل النوم
----------------------------	--	-----------------------------------

## Genitourinary

Drug	Form	جرعة
<b>A. Drugs of impotence</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Tab</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Viagra 50,100 mg</li> <li>○ Erec 100 mg</li> <li>○ Erecton 75 mg</li> <li>○ faroviga 25,100 mg</li> <li>○ Super act</li> </ul> </li> </ul>	قرص مرة واحدة قبل الجماع بساعة
<b>B. Drugs for frequency and incontinence</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Tab</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Uricontrol 2 mg</li> <li>○ Incont 2 mg</li> <li>○ Terodine 1,2 mg</li> </ul> </li> </ul>	قرص مرة واحدة يوميا
<b>C. Urinary antiseptic and analgesic</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Eff</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Coli-urinal</li> <li>○ Uricol</li> <li>○ Renal-S</li> <li>○ Urivin</li> <li>○ Proximal</li> <li>○ Epimag</li> <li>○ Rowatinex</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Tab</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Proximal</li> <li>○ Epimag</li> <li>○ Rwatinex cap</li> <li>○ Uvamin retard cap</li> <li>○ Urisept</li> <li>○ Urinex</li> <li>○ Cystone</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ الفوار: كيس علي 1/2 كوب ماء 3 مرات يوميا</li> <li>○ الأقراص: قرص 3 مرات يوميا</li> </ul>
<b>D. Drugs for prostate</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Tab</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Terazin 2,5 mg</li> <li>○ Itrin 2,5 mg</li> <li>○ Prostasin 2,5 mg</li> <li>○ Teracin 2,5 mg</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• قرص مره واحده يوميا</li> <li>• خلي بالك بيعمل</li> <li>○ Hypotension</li> <li>○ Drowsiness</li> </ul>

## ADULT DRUGS

### Drugs of cardiovascular system

#### Antihypertensive drugs

#### A. Diuretics:

Drug	جرعة	خلي بالك
<b>1. Loop diuretic fruzemide</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Ampule</b></li> <li>○ Lasix 20 mg</li> <li>○ Salex 20 IM</li> <li>○ Frusemide 20,40 mg</li> <li>○ Edemex 25 mg</li> <li>○ Examide 10 mg</li> <li>➤ <b>Tab:</b></li> <li>○ Lasix 40 mg</li> <li>○ Salex 40 mg</li> <li>○ Frusemide 40 mg</li> <li>○ <b>Examide 10,20 mg</b></li> <li>○ Edemex 1 mg</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ الامبول: امبول واحد عضل او وريد</li> <li>○ الأقراص: قرص قبل الفطار</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ تستخدم في حالات ال emergency associated with edema</li> <li>✓ Acute PE</li> <li>✓ Acute HF</li> <li>✓ Acute RF</li> </ul>
<b>2. Thiazide diuretic</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Tab</b></li> <li>○ Hypotense 2.5 mg</li> <li>○ Diurex 2.5 mg</li> <li>○ Hydrozide 12.5 mg</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ قرص قبل الفطار مره واحده يوميا</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ من ضمن مشاكله بيعمل hypercalcemia</li> </ul>
<b>3. Aldosterone antagonist</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Tab:</b></li> <li>○ Aldactone 25,100 mg</li> <li>○ Spironolactone 25,50,100 mg</li> <li>○ Epilactone 25,100 mg</li> <li>○ Spectone 25,100 mg</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ قرص مرة وحده يوميا</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ خلي بالك بتعمل</li> <li>○ Hyperkalemia</li> <li>○ Hyperuricemia</li> </ul>
<b>4. Diuretic combinations</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Tab</b></li> <li>○ Aldactazide</li> <li>○ Lasilactone 50,100 mg</li> <li>○ Spiromide 50,100 mg</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ قرص مره واحده يوميا</li> </ul>	

**B. Calcium channel blockers:**

Drug	Form	جرعة	خللي بالك
▪ <b>Nifedipine</b>	➤ <b>Tab</b> ○ Adalat la 30 mg ○ Epilat retard 20 mg	قرص مرتين يوميا	خللي بالك بتعمل ○ Ankle edema ○ Headache ○ Flushing
▪ <b>Amlodipine</b>	➤ <b>Tab</b> ○ Norvasc 5,10 mg ○ Alkapress 5,10 mg ○ Amlodipine 5,10 ○ Vasonorm 5,10 ○ Cardiovasc 10	قرص مرة واحدة يوميا	
▪ <b>Amlodipine+ Atorvastatin</b>	➤ <b>Tab</b> ○ Lipiclear ○ Amlosterolen	قرص مرة واحدة يوميا	

**C. ACE inhibitors:**

Drug	Form	جرعة	خللي بالك
▪ <b>Captopril</b>	➤ <b>Tab</b> ○ Capoten 25,50 ○ Capotril 25,50 ○ Farcopril 25,50 ○ Hyporess 12.5 ,25 ○ Angiopress 25,50	قرص مرة واحدة يوميا	○ تستخدم في علاج: ✓ CHF ✓ Hypertension associated with DM ○ بلاش تستخدمهم مع ✓ NSAID ✓ K sparing diuretic ○ من مشاكلها بتعمل chronic cough
▪ <b>Enalapril</b>	➤ <b>Tab</b> ○ Enalapril 5,20 ○ Ezapril 10 ○ Acapril 5,20	قرص مرة واحدة يوميا	

**D. ARBs**

Drug	Form	جرعة
▪ <b>Valsartan</b>	➤ <b>Tab</b> ○ Tareg 40,80,160 ○ Disartan 80,160 ○ Vasotec 40 ○ Valsar 80	قرص مرة واحدة يوميا
▪ <b>Losartan</b>	➤ <b>Tab:</b> ○ Cozaar 50,100 ○ Lozapress 25,50 ○ Losartan 50,100	



## ADULT DRUGS

### E. Antiandrenergics:

Drug	Form	جرعة
▪ <b>Alpha blockers:</b>	➤ <u>Tab</u> ○ Minipress 1,2 ○ Rogitine 10 ○ Rogitamine 10	قرص مرتين يوميا
▪ <b>Beta blockers:</b> ➤ <b>Selective:</b> atenolol ➤ <b>Selective:</b> bisoprolol ➤ <b>Non selective:</b> propranolol	➤ <u>Tab</u> ○ Ateno 50,100 ○ Atenol 50,100 ○ Atenolol 50,100 ➤ <u>Tab</u> ○ Concor 5,10 ○ Concor cor 2.5 ○ Caprol 5,10 ➤ <u>Tab</u> ○ Inedral 10,40 ○ Indolo 10,40	قرص مرة واحدة يوميا ○ تستخدم في حالات ✓ Angina ✓ HTN ✓ Thyrotoxicosis ○ بلاش تدية في عيان ✓ BA ✓ PVD
▪ <b>Alpha and beta blockers:</b> <b>Carvedilol</b>	➤ <u>Tab</u> ○ Carvid 6.25 ○ Dilatrol 6.25,25 ○ Cardilol 25 ○ Carvipress 12.5,25	قرص مرة واحدة يوميا
▪ <b>Alpha methyl dopa</b>	➤ <u>Tab:</u> ○ Aldomet ○ Catapress ○ Adamat ○ Alfadopa	قرص مرتين يوميا أمن في 1. Pregnant 2. Bronchial asthma

### F. Combined antihypertensive

Drug	Form	جرعة
▪ <b>CCB with:</b> ➤ <b>BB</b> ➤ <b>ABCs</b> ➤ <b>Diuretic</b>	➤ <u>Tab</u> ○ Logimax ○ Tenolat ➤ <u>Tab</u> ○ Exforge ○ Alkapress plus ➤ <u>Tab:</u> ○ Exforge HCT	قرص مرة واحدة يوميا
▪ <b>ACE-I+ Diuretic:</b>	➤ <u>Tab</u> ○ Capozide ○ Hypopress-D	قرص مرة واحدة يوميا

▪ <b>ARBs+ Diuretic:</b>	➤ <b>Tab:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Lozapress H</li> <li>○ Disartan co</li> <li>○ Losar plus</li> </ul>	قرص مرة واحدة يوميا
▪ <b>BB+Diuretic:</b>	➤ <b>Tab:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Concor plus 5,10</li> <li>○ Carvido care</li> <li>○ Ateno c 50,100</li> </ul>	قرص مرة واحدة يوميا

### Antianginal drugs

Drug	Form	جرعة
▪ <b>Nitrates</b>	➤ <b>Tab:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Dinitra 5,10,20</li> <li>○ Effox 20,40</li> <li>○ Monomak 20,40</li> </ul> ➤ <b>Cap:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Isomak 20,40</li> <li>○ Cardioguard</li> </ul> ➤ <b>Patch:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Nitroderm 5,10,15</li> <li>○ Deponit 5,10</li> </ul> ➤ <b>Amp:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Tridil 5</li> </ul>	✓ قرص او كبسولة مرتين يوميا ✓ اللزقة بتقعد لمدة 12 ساعة مرة واحدة يوميا
▪ <b>CCB:</b> ➤ <b>Verapamil</b> ➤ <b>Diltiazem</b>	➤ <b>Tab</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Isoptin 80</li> <li>○ Verapamil 40,50</li> <li>○ Veratens 80</li> </ul> ➤ <b>Tab</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Angitect</li> <li>○ Diltiazem</li> <li>○ Altiazem</li> </ul>	ال verapamil: قرص 3 مرات يوميا ال diltiazem: قرص مره واحده يوميا

## ADULT DRUGS

### Drugs of hypotension

<p>➤ <b>Drops:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Corasore</li> <li>○ Effortil</li> <li>○ Vascon</li> <li>○ Midodrine</li> </ul>	15-10 نقطة 3 مرات يوميا
<p>➤ <b>Tab</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Corasore</li> <li>○ Effortil</li> <li>○ Vascon</li> <li>○ Midodrine</li> </ul>	قرص 3 مرات يوميا

### Antiplatelet

Drug	Form	جرعة
▪ <b>Aspirin</b>	<p>➤ <b>Tab</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Revo ped 75</li> <li>○ Aspocard 150</li> <li>○ Aspico 81</li> <li>○ Aspirin baby</li> <li>○ Aspocid 75</li> </ul>	قرص 3 مرات يوميا
▪ <b>Clopidogrel</b>	<p>➤ <b>Tab</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Plavix</li> <li>○ Myogrel</li> <li>○ Stroka</li> </ul>	قرص مرة واحدة يوميا

### Drugs used in bleeding

Drug	Form	جرعة
▪ <b>Cyclonamine</b>	<p>➤ <b>Amp</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Dicynone 250</li> <li>○ Etacynon 250</li> <li>○ Haemostop 250</li> <li>○ Hemostat 250</li> </ul> <p>➤ <b>Tab</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Dicynone 250,500</li> <li>○ Haemostop 250,500</li> <li>○ Hemostat 250</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ الحقن: عضل اووريد ببطء مرتين يوميا</li> <li>○ الأقراص: قرص 3 مرات يوميا</li> </ul>
▪ <b>Vitamin K</b>	<p>➤ <b>Amp</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Konakion 10</li> <li>○ Haemokion 10</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ الحقن: عضل اووريد ببطء مرتين يوميا</li> </ul>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Tab</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Konakion 10</li> <li>○ Haemokion 10</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ الأقراص: قرص 3 مرات يوميا</li> </ul>
▪ <b>Tranexemic acid</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Amp</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Cyclokapron</li> <li>○ Kapron 500</li> </ul> </li> <li>➤ <b>Tab</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Cyclokapron</li> <li>○ Kapron 500</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ الحقن: عضل او وريد ببطء مرتين يوميا</li> <li>○ الأقراص: قرص 3 مرات يوميا</li> </ul>

### Drugs for hyperlipidemia

Drug	Form	جرعة
▪ <b>Fibrates</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Cap</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Lipanthyl 300 mg</li> <li>○ Lipolex 200,300</li> <li>○ Lipomedizen 300 mg</li> </ul> </li> </ul>	كبسولة مرتين يوميا
▪ <b>Statins</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Tab</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Lipostat 10,20,40</li> <li>○ Lipitor 10,20,40</li> <li>○ Lipona 10,20,40</li> <li>○ Ator 10,20,40</li> </ul> </li> </ul>	قرص مرة واحدة يوميا
▪ <b>Ezetimibe</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Tab</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ezetrol</li> <li>○ Alkor</li> </ul> </li> </ul>	قرص مرة واحدة يوميا
▪ <b>Omega acids</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Cap</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Omega 3 plus</li> <li>○ Omega</li> <li>○ Omegar</li> <li>○ Otraplex</li> </ul> </li> </ul>	كبسولة 3 مرات يوميا

### Drugs of vascular insufficiency and edema

Drug	Form	جرعة
▪ <b>Venotonic drugs</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Tab</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Rutalex C</li> <li>○ Daflon</li> </ul> </li> </ul>	قرص 3 مرات يوميا
▪ <b>Chymotrypsin</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Tab</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ambezim</li> <li>○ Newbezim</li> <li>○ Alphintern</li> </ul> </li> <li>➤ <b>Ointment</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Alphakadol</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ الأقراص: قرص 3 مرات قبل الاكل بساعه</li> <li>○ المرهم: مرة واحدة يوميا</li> <li>○ الحقن: مرة واحدة يوميا بعد عمل اختبار الحساسية</li> </ul>

## ADULT DRUGS

	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Vial</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Alpha chymotrypsin</li> </ul> </li> </ul>	
▪ <b>Alpha amylase</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Syrup</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Maxilase</li> <li>○ Megalase</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Tab</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Megalase</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ الشراب: 3 مرات يوميا</li> <li>○ الأقراص: قرص 3 مرات يوميا</li> </ul>

### Drug Of Vascular Disturbances

Drug	Form	جرعة
▪ <b>Anti vertigo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Tab</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Cerebral</li> <li>○ Betaserc 8,16</li> <li>○ Verserc 8,16</li> <li>○ Cerebromap</li> </ul> </li> </ul>	قرص 3 مرات يوميا
▪ <b>Vasodilators</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Tab</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ trental 100,400</li> <li>○ vasotal</li> <li>○ vascular</li> <li>○ pexal</li> </ul> </li> </ul>	قرص 3 مرات يوميا

### Musculoskeletal system

#### Topical analgesic anti-inflammatory

Drug	Form	جرعة
▪ <b>Diclofenac sodium</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Gel</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Voltaren</li> <li>○ Romafen</li> <li>○ Olfen</li> <li>○ Diclac</li> <li>○ Dolphin</li> </ul> </li> </ul>	دهان 3 مرات يوميا
▪ <b>Indomethacin</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Gel</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Indacin</li> <li>○ Indotopic</li> </ul> </li> </ul>	دهان 3 مرات يوميا
▪ <b>Natural message analgesic</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Cream</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Myofit</li> <li>○ Moov</li> <li>○ Fast care</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Gel</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Faster gel</li> <li>○ Pain free</li> </ul> </li> </ul>	دهان صباحا ومساء

## Non steroidal anti inflammatory drugs

Drug	Form	جرعة
▪ <b>Piroxicam</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Tab</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Dispercarn 10,20</li> <li>○ Feldoral 20</li> <li>○ Vendocid 20</li> <li>○ Inflacam 20</li> </ul> </li> <li>➤ <b>Amp</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Inflacaam</li> <li>○ Dispercarn</li> </ul> </li> </ul>	<p>الأقراص: قرص كل 12 ساعة</p> <p>الحقن: عضل كل 12 ساعة عند اللزوم</p>
▪ <b>Tenoxicam</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Tab</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Epicotil 20</li> <li>○ Soral 20 mg cap</li> <li>○ Tenoxil 20</li> <li>○ Tenoxicam 20</li> </ul> </li> <li>➤ <b>Vial</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Epicotil 20 mg</li> <li>○ Soral 20 mg</li> <li>○ Tenoxil 20 mg</li> </ul> </li> </ul>	<p>الأقراص: قرص مرة واحدة يوميا</p> <p>الحقن: حقنة عضل أو وريد مرة واحدة يوميا</p>
▪ <b>Indomethacin</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Cap</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Indocid 25</li> <li>○ Indomin 25</li> <li>○ Indomethacin 25</li> </ul> </li> </ul>	○ قرص مرتين يوميا
▪ <b>Meloxicam</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Tab</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Mobic 15</li> <li>○ Moxen 7.5,15</li> <li>○ Mexicam 7.5,15</li> <li>○ Melocam 7.5,15</li> </ul> </li> <li>➤ <b>Amp</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Mobic 15 mg</li> <li>○ Anti-cox II 15 mg</li> <li>○ Melocam 15 mg</li> <li>○ Medexaflam 15</li> <li>○ Meloxicam 15</li> </ul> </li> </ul>	<p>○ الأقراص:</p> <p>✓ تركيز 7.5: قرص كل 12 ساعة</p> <p>✓ تركيز 15: قرص مرة واحدة يوميا</p> <p>○ الحقن: حقنة عضل مرة واحدة يوميا</p>
▪ <b>Diclofenac sodium</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Tab</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Voltaren 25,50</li> <li>○ Declophen 25,50</li> <li>○ Olfen 25,30</li> <li>○ Rheumafen 25,50</li> <li>○ Diclac 75,150</li> </ul> </li> </ul>	<p>○ الأقراص: قرص 3 مرات</p> <p>○ الحقن: حقنة عضل كل 12 ساعة عند اللزوم</p> <p>○ اللبوس: لبوسة كل 12 ساعة</p>



## ADULT DRUGS

	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Amp</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Voltaren 50,75</li> <li>○ Declophen 75</li> <li>○ Dolhin 75</li> <li>○ Diclac 75</li> <li>○ Romalex 75</li> <li>○ Olfen 75</li> <li>○ Epifenac 75</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Supp</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Voltaren 12.5 ,25</li> <li>○ Declophen 12.5 ,25</li> <li>○ Dolphin 12.5 ,25,50</li> <li>○ Baby relief 12.5 ,25</li> <li>○ Romalex 25</li> <li>○ Olfen 100</li> </ul> </li> </ul>	
▪ <b>Diclofenac potassium</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Tab</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Cataflam 25,50</li> <li>○ Oflam 25,50</li> <li>○ Antiflam 25,50</li> <li>○ Actifast 12.5 , 50</li> <li>○ Adwiflam 12.5,25</li> <li>○ Dolphin K 25</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Eff:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Actifast 50</li> <li>○ Adwiflam 50</li> <li>○ Catafast 50</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Supp:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Adwiflam 12.5,25</li> <li>○ Cataflam 75</li> <li>○ Dolphin K 75</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Amp</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Cataflam 75</li> <li>○ Antiflam 75</li> <li>○ Dolphin K 75</li> <li>○ Adwiflam 75</li> <li>○ Olfen 75</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ الأقراص: قرص 3 مرات</li> <li>○ الفوار: كيس علي ½</li> <li>○ كوب ماء 3 مرات يوميا</li> <li>○ اللبوس: لبوسة كل 12 ساعة</li> <li>○ الحقن: حقنة عضل كل 12 ساعة عند اللزوم</li> </ul>
▪ <b>Ibuprofen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Tab</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Brufen 200,400,600</li> <li>○ Ibuprofen 400</li> <li>○ Catafen</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Sach</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Brufen</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ الأقراص: قرص 3 مرات يوميا</li> <li>○ الفوار: كيس كل 12 ساعه</li> </ul>

## Drugs of gout

Drug	Form	جرعة
<ul style="list-style-type: none"> <li>Allopurinol: for acute gout 700-900mg/day</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tab               <ul style="list-style-type: none"> <li>No uric 100,300</li> <li>Zyloric 100,300</li> <li>Uric pure 100,300</li> <li>Lessuric 100,300</li> </ul> </li> </ul>	100 mg/day بتبدأ ب الأفضل بيتأخذ بعد الأكل
<ul style="list-style-type: none"> <li>Colchicine: for chronic gout</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tab               <ul style="list-style-type: none"> <li>Colchicine 500 MCG</li> <li>Colmediten 0.5 mg</li> </ul> </li> <li>Sachet               <ul style="list-style-type: none"> <li>Urosolvine eff</li> <li>Solvinal eff</li> <li>Ur-aid eff</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>الأقراص: قرص 3 مرات يوميا</li> <li>الفوار: كيس علي نصف كوب ماء 3 مرات يوميا</li> </ul>

## Skeletal muscle relaxants

<ul style="list-style-type: none"> <li>Tab               <ul style="list-style-type: none"> <li>Norflex</li> <li>Norgesic</li> <li>Myoflex</li> <li>Myofen</li> <li>Myolax</li> <li>Mylogin</li> <li>Relax</li> <li>Dimra</li> <li>Baclofen</li> </ul> </li> </ul>	قرص 3 مرات يوميا
--	------------------

## Topical preparations for the skin

1. Topical antifungal:

Drug	Form	جرعة
▪ <b>Nystatin</b>	➤ <u>ointment</u> ○ mycostatin ○ nice baby ➤ <u>cream</u> ○ nocandida	دهان مرتين صباحا ومساء
▪ <b>Clotrimazole</b>	➤ <u>Cream</u> ○ Candistan ○ Canesten ○ Dermatin ➤ <u>Powder</u> ○ Dermatin ○ Candistan	3 مرات يوميا
▪ <b>Miconazole</b>	➤ <u>Cream</u> ○ Miconol ○ Daktarin ○ Miconaz ○ Micoban ➤ <u>Powder</u> ○ Miconol ○ Miconaz ○ Micoban	3 مرات يوميا
▪ <b>Ketoconazole</b>	➤ <u>Cream</u> ○ Nizoral ○ Ketoderm ○ Nizoderm	دهان مرتين صباحا ومساء
▪ <b>Terbinafine</b>	➤ <u>Cream</u> ○ Fungisafe ○ Terbin ○ Lamifen ➤ <u>Gel:</u> ○ Fungiban ○ Fungistat	دهان مرتين صباحا ومساء



## 2. Topical antifungal + steroids

Drug	Form	جرعة
▪ <b>Clotrimazole + steroid</b>	➤ <u>Cream:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Dermatin cort</li> <li>○ Lotriderm</li> </ul>	3 مرات يوميا
▪ <b>Miconazole + steroid</b>	➤ <u>Cream</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Monicort</li> <li>○ Miconaz H</li> <li>○ Dermizol cort</li> <li>○ Daktacort</li> <li>○ mycocort</li> </ul> ➤ <u>Gel</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Miconaz H</li> </ul>	3 مرات يوميا

## 3. Topical antibiotic:

Drug	Form	جرعة
▪ <b>Gentamicin</b>	➤ <u>Ointment or cream</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Cidomycin</li> <li>○ Farcocin</li> <li>○ Garamycin</li> <li>○ Gentamicin</li> </ul>	دهان مرتين يوميا صباحا ومساء
▪ <b>Neomycin</b>	➤ <u>Spray</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Trivatracin</li> <li>○ Polybiotic</li> <li>○ Bivatracin</li> <li>○ Dermotracin</li> <li>○ Bactomycin</li> </ul>	دهان مرتين يوميا صباحا ومساء
▪ <b>fusidic acid</b>	➤ <u>ointment or cream</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Fucidin</li> <li>○ Fusiderm</li> <li>○ Fusi</li> <li>○ Fuci Top</li> <li>○ Terramycin</li> </ul>	دهان مرتين يوميا صباحا ومساء

## 4. Antiseptic and disinfectant:

➤ <u>solution:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ betadine</li> <li>○ betavidone</li> <li>○ savlon</li> <li>○ super sept</li> <li>○ septocid</li> </ul>	مرتين يوميا صباحا ومساء
---	-------------------------

## ADULT DRUGS

### 5. Topical steroids:

Drug	Form	جرعة
▪ <u>mild</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Ointment</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hydrocortisone</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Cream</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hydrocortisone</li> <li>○ Micort</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• مرتين يوميا صباحا ومساء</li> <li>• نستخدم لمدة أسبوع فقط لأنها لو استخدمت أكثر من أسبوع يحصل</li> <li>✓ Skin atrophy</li> <li>✓ Systemic absorption</li> </ul>
▪ <u>Moderate</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Ointment</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Perderm</li> <li>○ Betamethasone</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Cream</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Perderm</li> <li>○ Betamethasone</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• لا يستخدم الكورتيزون العادي في 3 حالات لأن ممكن يحصل absorption or skin atrophy</li> <li>✓ Face</li> <li>✓ Folds (axilla-grion)</li> <li>✓ Infants</li> </ul>
▪ <u>Potent</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Ointment:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Diprosone</li> <li>○ Betaderm</li> <li>○ Betaval</li> <li>○ Elocon</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Cream:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Diprosone</li> <li>○ Betaderm</li> <li>○ Dermatop</li> <li>○ Betaval</li> <li>○ Elocon</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• يستخدم في الحالات دي <u>non :fluorinated steroids</u></li> <li>✓ Perderm</li> <li>✓ Elocon</li> <li>✓ Dermatop</li> </ul>

### 6. Topical antimicrobial and steroid:

Drug	Form	جرعة
▪ <u>steroid + antibiotic</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Cream:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Vioderm</li> <li>○ Dermocort</li> <li>○ Tetracort</li> <li>○ Fusizone</li> <li>○ Fucicort</li> </ul> </li> </ul>	مرتين صباحا ومساء لمدة أسبوع
▪ <u>Steroid + antifungal + antibiotic</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Ointment</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Nystaform</li> <li>○ Nystacort</li> </ul> </li> </ul>	

## 7. Drug of acne

Drug	Form	جرعة
<b>Topical keratolytic</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Gel</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Retin A 0.025 %</li> <li>○ Acne free 0.025 %</li> <li>○ Acretin 0.025%</li> <li>○ Adaplene</li> </ul> </li> <li>➤ <b>Cream</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Retin A 0.05 %</li> <li>○ Acne free 0.05 %</li> <li>○ Acretin 0.025, 0.05 %</li> <li>○ Azaderm</li> <li>○ Ezalic</li> <li>○ Adapalene</li> </ul> </li> </ul>	يوضع علي الوجه قبل النوم لمدة نصف ساعه ثم يغسل الوجه جيدا بالماء
<b>Topical antibiotic</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Erythromycin</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Acnebiotic lotion</li> <li>○ Acnecare cream</li> </ul> </li> <li>➤ <b>Clindamycin</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Clindacine gel</li> <li>○ Clindasol solution</li> </ul> </li> </ul>	دهان علي الوجه صباحا ومساء لمدة نصف ساعه ثم يغسل الوجه
<b>Acne soap and cleanser</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Soap</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Synobar</li> <li>○ natry</li> </ul> </li> <li>➤ <b>Gel</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Teen derm</li> <li>○ Cleanance</li> </ul> </li> </ul>	صابونة او غسول للوجة صباحا ومساء

Cream	Ointment
<ul style="list-style-type: none"> <li>• الكريم يستخدم في الحالات ال acute لانه سريع الامتصاص</li> <li>• الكريم يحتوي علي مبة لها القدره علي انها تمتص أي سائل وبالتالي بيتحط علي الجلد الرطب اللي فيه vesicles or bullae</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• المرهم يستخدم في الحالات ال chronic</li> <li>• المرهم بيتحط علي الجلد الناشف</li> </ul>



## Ear and nose preparation

## ➤ Antibiotic for eye and ear

Drug	Dose
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b><u>Ofloxacin: drops</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Oflicin</li> <li>○ Oflox</li> <li>○ Occuloflox</li> <li>○ Occulofloxin</li> <li>○ Ofloxin</li> <li>○ Optiflox</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><u>القطرة:</u></b> 4 مرات يوميا</li> <li>• <b><u>المرهم:</u></b> مرة واحدة قبل النوم</li> <li>• معظم قطرات العين: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ لازم تتحط في التلاجه</li> <li>✓ لاتستخدم بعد شهر من فتحها</li> </ul> </li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b><u>Ciprofloxacin:</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b><u>Drops:</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ciprocin</li> <li>○ Ciprofar</li> <li>○ Ciloxan</li> </ul> </li> <li>➤ <b><u>Ointment:</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ciprocin</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b><u>Tetracycline:</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b><u>Ointment</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Terramycin</li> <li>○ Tetra</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b><u>Gentamycin:</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b><u>Drops:</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Apigent</li> <li>○ Gentamytrix</li> </ul> </li> <li>➤ <b><u>Ointment:</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Apigent</li> <li>○ Gentamycin</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b><u>Tobramycin</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b><u>Drops:</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Tobrex</li> <li>○ Tobral</li> <li>○ Tobrin</li> <li>○ Tobrallex</li> <li>○ Tobramycin</li> </ul> </li> <li>➤ <b><u>Ointment:</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Tobrex</li> <li>○ Tobral</li> <li>○ Tobrin</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	

➤ Antibiotic and steroid: for eye and ear:

Drug:	Form	جرعة:
▪ <u>Neomycin+ steroid</u>	➤ <u>Drops:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Dexatrol</li> <li>○ Dexaron</li> <li>○ Predmycin</li> </ul> ➤ <u>Ointment:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Maxitrol</li> <li>○ Dexatrol</li> <li>○ Dexaron</li> </ul>	• <u>القطرة:</u> 3 مرات يوميا • <u>المرهم:</u> مرة واحدة قبل النوم
▪ <u>Tobramycin + steroid</u>	➤ <u>Drops:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Tobradex</li> <li>○ Dextobrin</li> <li>○ Optidex</li> <li>○ Coavazir</li> <li>○ Tobrabiotic</li> </ul> ➤ <u>Ointment:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Tobradex</li> <li>○ Dexatobrin</li> </ul>	• <u>القطرة:</u> 3 مرات يوميا • <u>المرهم:</u> مرة واحدة قبل النوم

➤ Virustatic eye preparations: for herpes

Drug	Form	جرعة
▪ <u>Acyclovir:</u>	➤ <u>Ointment</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ zovirax</li> <li>○ acyclovir</li> </ul> ➤ <u>Cream:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Acyclostad</li> <li>○ Virustat</li> <li>○ Pencilovir</li> <li>○ Pandrocear</li> </ul>	دهان 5 مرات يوميا

➤ Eye allergy and inflammation drops:

Drug	Form	جرعة
▪ <u>Sodium cromoglycate</u>	➤ <u>Drops:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Opticrom</li> <li>○ Opticure</li> <li>○ Epicrome</li> <li>○ Visicrome</li> <li>○ Fluca</li> </ul>	قطرة للعين 3 مرات يوميا

## ADULT DRUGS

■ <b><u>Mast cell stabilizers</u></b>	➤ <b><u>Drops</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Mastosytex</li> <li>○ Orchazid</li> <li>○ Mirolast</li> </ul>	قطرة للعين صباحا ومساء
■ <b><u>Antihistaminic</u></b>	➤ <b><u>Drops</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Prisoline</li> <li>○ Nostamine</li> <li>○ Trillerg</li> </ul>	قطرة للعين صباحا ومساء
■ <b><u>Naphazoline + chlorpheniramine</u></b> <b><u>Antihistaminic+ decongestant</u></b>	➤ <b><u>Drops:</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Nostamine</li> <li>○ Optozoline</li> <li>○ Prisoline</li> <li>○ Neozoline</li> </ul>	قطره للعين او الانف 3 مرات يوميا
■ <b><u>Ephedrine</u></b>	➤ <b><u>Drops:</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Eye clear</li> <li>○ Visine</li> </ul>	قطرة للعين 3 مرات يوميا

### ➤ **Steroid and analgesic for eye allergy and inflammation**

<b><u>Drug</u></b>	<b><u>Form</u></b>	<b><u>جرعة</u></b>
■ <b><u>Cortisone</u></b>	➤ <b><u>Drops:</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Pred-forte</li> <li>○ Econopred</li> <li>○ Optipred</li> <li>○ Pharmapred</li> <li>○ Dexonium</li> <li>○ Dexasine</li> </ul> ➤ <b><u>Ointment:</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Dexonium</li> <li>○ Epidexone</li> <li>○ Hydrocortisone</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><u>القطره:</u></b> 3 مرات يوميا</li> <li>• <b><u>المرهم:</u></b> مرة قبل النوم</li> </ul>
■ <b><u>Diclofenac sodium</u></b>	➤ <b><u>Drops:</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Voltaren</li> <li>○ Declophen</li> <li>○ Epifenac</li> <li>○ Optoflame</li> </ul>	قطرة للعين 3 مرات يوميا



### ➤ Drugs for acute congestive glaucoma

Drug	Form	جرعة
▪ <u>Beta blockers:</u> ✓ <b>Timolol</b> ✓ <b>Betaxolol</b>	➤ <u>Drops:</u> ○ Timolol 0.25,0.5 ○ <b>Betaoptic</b> ○ <b>Apixel</b>	قطرة للعين مرتين يوميا خلي بالك بيعمل Bronchospasm ○ بالتالي ممنوع في عيان ال asthma tachycardia ○
▪ <u>Pilocarpine:</u>	➤ <u>Drops:</u> ○ Ioptocarpine ○ Occucarpine	قطرة للعين مرتين يوميا
▪ <u>Carbonic anhydrase inhibitor</u>	➤ <u>Drops</u> ○ Cosopt ○ Episopt ➤ <u>Tab</u> ○ Cidamex ○ Acetamex ○ Diamox	قطرة للعين مرتين يوميا قرص مره واحده يوميا

### ➤ Drugs for dry eye and contact lens

Form	جرعة
➤ <u>Drops:</u> ○ Tears natural ○ Tears guard ○ Refresh ○ Refresh tears ○ Occutears ○ Cornergel ○ Hyfresh ○ Polyfresh	قطرة للعين 4 مرات يوميا
➤ <u>Gel:</u> ○ Genteal ○ Thilotears ○ Cornergel	جيل للعين 3 مرات يوميا
➤ <u>Drops for contact lenses</u> ○ Perfect care ○ Solocare ○ contacid ○ Dua active	

## ADULT DRUGS

### Ear preparation

Type	Drug	الجرعة
▪ For ear wax	➤ <b>Drops:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Remowax</li> <li>○ Ear wax</li> <li>○ Perroxy</li> </ul>	نقطتين للأذن 3 مرات يوميا
▪ For pain	➤ <b>Drops:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Audax</li> <li>○ Otosept</li> <li>○ Ear cure</li> <li>○ Otal</li> </ul>	قطرة للأذن 3 مرات يوميا
▪ Antibiotic	➤ <b>Drops:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Cipro</li> <li>○ Ciplox</li> <li>○ Otoxin</li> <li>○ Otopenicol</li> </ul>	قطرة للأذن 3 مرات يوميا
▪ Antibiotic+steroid	➤ <b>Drops:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Dexatrol</li> <li>○ Tobradex</li> </ul>	قطرة للأذن 3 مرات يوميا
▪ Antibiotic+steroid+ antifungal	➤ <b>Drops:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Otal</li> <li>○ Ciprocort</li> <li>○ Viotic</li> <li>○ Otocort</li> <li>○ Earcure</li> </ul>	قطرة للأذن 3 مرات يوميا
▪ Antifungal	➤ <b>Drops:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Viotic</li> <li>○ Fungin</li> </ul>	قطرة للأذن 3 مرات يوميا

### Nasal preparations

Drug	Form	جرعته
1. <b>Decongestant:</b>	➤ <b>Drops:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Lyse</li> <li>○ Salinex</li> <li>○ Otrivin adult</li> <li>○ Nasostop adult</li> <li>○ Afrin adult</li> <li>○ Rhinex adult</li> <li>○ Vibrocil</li> </ul>	نقطتين بكل بفتحة أنف 3 مرات يوميا لمدة أسبوع

2. <u>Decongestant + antihistaminic</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Rinosin drops</li> <li>○ Nasotal spray</li> </ul>	النقط: نقطتين 4 مرات يوميا البخاخ: مرتين يوميا مرتتين يوميا
3. <u>Steroids</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Vial:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Pulmicort 0.25</li> <li>○ Pulmicort 0.5</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Spray:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Flixonase</li> <li>○ Ticanase</li> <li>○ Flix</li> <li>○ Rhinocort</li> </ul> </li> </ul>	
4. <u>Antihistaminic</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Spray:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Levostin</li> <li>○ Zalastin</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Drops:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Azelast</li> </ul> </li> </ul>	3 مرات يوميا
5. <u>For nasal cleaning</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Spray:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Freenose</li> </ul> </li> </ul>	مرتتين يوميا

## Mouth preparations

Drug	Form	جرعة
1. <u>Antifungal</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Drops</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Mycostatin</li> <li>○ Fungistatin</li> <li>○ Nystatin</li> <li>○ fungifree</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Gel :</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Daktarin</li> <li>○ Micazole</li> <li>○ Miconaz</li> <li>○ Micoban</li> </ul> </li> </ul>	3 مرات يوميا
2. <u>Analgesic</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Gel</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Dentocaine</li> <li>○ Septogel</li> <li>○ Jogel</li> <li>○ Dentogel</li> <li>○ Oracure</li> <li>○ Dentinox</li> <li>○ Baby dent</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Tab</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Aphthatab</li> </ul> </li> </ul>	3 مرات يوميا



## ADULT DRUGS

	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Spray</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ BBC</li> <li>○ Senso care</li> </ul> </li> </ul>	
3. <u>Mouth wash and gargles</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Mouth wash:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Betadine</li> <li>○ Septoral</li> <li>○ Orosept</li> <li>○ Odoral</li> <li>○ Oradent</li> <li>○ Oracin</li> <li>○ Ora safe</li> <li>○ Orovex</li> </ul> </li> </ul>	3 مرات يوميا
4. <u>antiseptic</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>tab:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Bradoral</li> <li>○ Larypro</li> <li>○ Zora-c</li> <li>○ Orapal</li> </ul> </li> </ul>	قرص استحلاب 3 مرات يوميا

## Vitamins

Drug	Form	جرعة
▪ <u>Vitamin B</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Amp</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Betolvex</li> <li>○ Beto-12</li> <li>○ Depovit B12</li> <li>○ Depofort B12</li> <li>○ B12 depot</li> <li>○ Biovit 12</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Cap or tab</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Cobal</li> <li>○ Orvit B12</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Amp</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Neurovit</li> <li>○ Neurobion</li> <li>○ Neuroton</li> <li>○ Neurocomb</li> <li>○ B-com</li> <li>○ Becozyme</li> <li>○ Tri B</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Cap or tab</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Neurovit</li> <li>○ Neurobion</li> <li>○ Neuroton</li> </ul> </li> </ul>	<p>الأقراص: قرص مرة واحدة يوميا</p> <p>الحقن: حقنة عضل كل أسبوع</p> <p>الأقراص: قرص مرة واحدة يوميا</p> <p>الحقن: حقنة عضل كل 3 أيام</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Beco</li> <li>○ Tri B</li> </ul>	
▪ <b><u>Thioctic acid</u></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b><u>Tab</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Thiotacid 300,600</li> <li>○ Lipoic</li> </ul> </li> <li>➤ <b><u>Cap</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Thiotex</li> <li>○ Neuropatex</li> </ul> </li> </ul>	قرص او كبسولة مرتين يوميا
▪ <b><u>Folic acid</u></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b><u>Tab or cap</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Folic acid 500 ,5mg</li> <li>○ Folicap 500,2500 ug</li> <li>○ Folic 800 ug</li> </ul> </li> </ul>	قرص مرتين يوميا
▪ <b><u>Vitamin C</u></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b><u>Tab</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Vitacid C</li> </ul> </li> <li>➤ <b><u>Cap</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ C-retard 200,500</li> <li>○ Vita C</li> </ul> </li> <li>➤ <b><u>Sachet</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Amovit C</li> <li>○ Vitacid</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ قرص او كبسولة مرة واحدة يوميا</li> <li>○ الفوار: فوار مرة واحدة يوميا</li> </ul>
▪ <b><u>Vitamin D</u></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b><u>Tab</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ One Alpha 0.25,0.5, 1 ug</li> <li>○ Bone one 0.25 , 0.5</li> <li>○ Bone care 0.5 cap</li> <li>○ Calcidol 1 ug cap</li> <li>○ Ossofortin</li> </ul> </li> <li>➤ <b><u>Amp</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ One alpha</li> <li>○ Devarol</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ قرص او كبسولة مرة واحدة يوميا</li> <li>○ حقنة كل اسبوع</li> </ul>

## Minerals

Drug	Form	جرعة
▪ <u>Calcium</u>	<p>➤ <u>Tab</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Novo calcium</li> <li>○ Calcilac</li> <li>○ Calciprex</li> <li>○ Calcipro</li> <li>○ Calciton</li> <li>○ Calcin</li> <li>○ Calcimax</li> <li>○ Calci plus</li> <li>○ Ostoval</li> <li>○ Ostocal</li> <li>○ Osteocare</li> </ul> <p>➤ <u>Sachet</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Calci-lane</li> <li>○ Effcal</li> <li>○ Vitacal</li> </ul>	<p>قرص مره واحده يوميا فوار مرة واحدة يوميا</p>
▪ <u>iron</u>	<p>➤ <u>cap</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ iron complex SR</li> <li>○ ferroglobin B12</li> <li>○ ferrotorn</li> <li>○ ferrofol</li> <li>○ ferrofolvit-Z</li> <li>○ haemoton</li> <li>○ ferroduonal</li> <li>○ vitaferrol</li> <li>○ haemacaps</li> </ul> <p>➤ <u>Tab</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ferose chewable</li> <li>○ intrafer</li> </ul> <p>➤ <u>syrup or susp</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ haemojet</li> <li>○ ferose</li> <li>○ ferritop</li> <li>○ ferromax</li> <li>○ ferroglobin B12</li> </ul> <p>➤ <u>amp</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ cosmofer IM</li> <li>○ ferosac</li> <li>○ sacrofer</li> <li>○ haemojet</li> </ul>	<p>○ قرص او كبسوله مرة واحده يوميا ○ الشراب مرة واحده يومية ○ الحقن: أمبول علي 100 سم محلول ملح ويعطي ويريد بظء</p>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ hydroferrin</li> <li>○ haempower</li> </ul>	
■ <b>Magnesium</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Tab</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Biomag</li> <li>○ Cal mag</li> <li>○ Magnesium plus</li> </ul> </li> <li>➤ <b>Cap</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Spasmag</li> <li>○ Calci mag</li> </ul> </li> </ul>	قرص او كبسولة مرة واحدة يوميا
■ <b>Zinc</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Tab</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Monozinc</li> </ul> </li> <li>➤ <b>Cap</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Octozinc</li> <li>○ Ferrozinc</li> <li>○ Vitazinc</li> <li>○ Megavit zinc</li> <li>○ Zinctron</li> <li>○ Solvazinc</li> </ul> </li> </ul>	قرص او كبسولة مرة واحدة يوميا

### Multivitamins for adult

Drug	Form	جرعة
■ <b>Multivitamins</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Cap</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Supravit</li> <li>○ Topvit</li> <li>○ Totavit tab</li> <li>○ Provit syrup</li> <li>○ Marvit</li> <li>○ Multivitol syrup</li> <li>○ Vitop</li> <li>○ Vitatron</li> <li>○ Octatron</li> </ul> </li> </ul>	قرص او كبسولة مرة واحدة يوميا
■ <b>Multivitamins for pregnancy and lactation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Tab</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Gynavit</li> <li>○ Mamyvit</li> <li>○ Pregnacare</li> </ul> </li> <li>➤ <b>Cap</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Gynamax</li> <li>○ Maternal</li> <li>○ Feromoro</li> </ul> </li> </ul>	قرص او كبسولة مرة واحدة يوميا
■ <b>Multivitamins for skin and hair</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Tab</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ultrahair</li> </ul> </li> </ul>	قرص او كبسولة مرة واحدة يوميا

## ADULT DRUGS

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hairvit</li> <li>○ Skin Care Plus</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Cap</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Vitagreen-N</li> <li>○ Betacare</li> <li>○ Hairtone</li> </ul> </li> </ul>	
▪ <b>Appetizers</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Syrup</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Phosphoplex</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Cap</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Vita Plus Zinc</li> </ul> </li> </ul>	3 مرات يوميا

# **FLUID THERAPY AND DRUG MIXING**

**المحاليل وخط الادوية**



## Infusion therapy

### المحاليل

#### ➤ Types of fluids:

عندنا المحاليل بتتقسم حسب ال permeability بتاعتها الي نوعين:

#### 1. Crystalloid

- ودي حجمها صغير جدا فيتهدب من جوه جدار الأوعية الدموية وتدخل جوه الخلايا او وسط الأنسجة ودي الأنواع اللي ال GP ممكن يوصفها علي حسب الحاله بتاعة العيان

- **محلول ال ringer:** مش بيقد يدخل جوة الخلايا وبالتالي بيبقي تركيزة جوة ال blood vessels أكثر..... هينفع في حالات ال bleeding

- **محلول ال glucose:** بيهدب ويدخل جوة الخلايا وبالتالي بيبقي تركيزة جوة ال blood vessels قليل..... مش هينفع في حالات ال bleeding

#### 2. Colloid

- ودي حجمها كبير مش بتقدر تهرب بره جدار الأوعية الدموية بالإضافة الي انها بتزود ال osmotic pressure فتبدأ تسحب ال fluids من بره..... ولذلك أهم استخدام لها إنها بتعمل expansion of blood volume

### أولاً: أنواع ال crystalloids

#### 1. Ringer

تركيبه:	استخدامه:	خلي بالك:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Na</li> <li>• K</li> <li>• Cl</li> <li>• Ca</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Volume expander</b> لو المريض فقد دم متعلق رنجر لحد ما الدم يجهاز.</li> <li>▪ <b>Fluid loss associated with electrolyte disturbances</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Severe vomiting</li> <li>○ Severe diarrhea</li> <li>○ Dehydration</li> <li>○ Burn</li> </ul> </li> <li>▪ <b>As solvent</b> for Antibiotic</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ممنوع تضيف ceftriaxone إلي محلول ringer: لانه يحتوي علي Ca بيتفاعل مع ال ceftriaxone وبيكون crystals لونها ابيض بتترسب في ال kidney ودي بتبقى fatal خصوصا في new born 2. ممنوع تديه مع عيان بينقل دم: لأنه بيتفاعل مع ال ca citrate الموجود في الدم 3. ممنوع في أي عيان renal: لانه هيعمل hyperkalemia 4. ممنوع تضيف عليه أي أمبولات بوتاسيوم أو تستخدمه مع K sparing diuretics...لانه هيعمل hyperkalemia</li> </ol>

## 2. Ringer lactate

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Na lactate</li> <li>• K</li> <li>• Cl</li> <li>• Ca</li> </ul>	<p><b>Mild acidosis:</b> لأنه يحتوي علي lactate ودي بتتكسر جوة خلايا ال liver وتتحول إلي bicarbonate بتعمل correction of acidosis</p>	<p>ممنوع تدييه في الاتي: 1. لو عيان <b>hepatic</b>: لأن خلايا ال liver مش هيبقي عندها القدرة إنها تحول ال lactate إلي bicarbonate. 2. لو عيان <b>diabetic</b>: لأنه بيععمل hyperglycemia 3. لو في <b>lactic acidosis</b></p>
---	---	--

## 3. Ringer acetate

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Na acetate</li> <li>• K</li> <li>• Cl</li> <li>• Ca</li> </ul>	<p><b>Acidosis:</b> لأنه بيحتوي علي acetate ودي بتتكسر في كل خلايا الجسم مش بس خلايا ال liver وتتحول ال bicarbonate</p>	<p>أفضل نوع ممكن تدييه في الاتي: 1. لو العيان <b>hepatic</b> 2. لو العيان <b>diabetic</b> 3. لو فيه <b>lactic acidosis</b></p>
---	---	--

## 2. Saline

## 1. Isotonic saline

تركيبة:	استخدامة	خلي بالك:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Na Cl 0.9 % يعني كل لتر يحتوي علي 9 جم ملح</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Hypotension</b></li> <li>▪ <b>Fluid loss associated with electrolyte disturbances:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Severe vomiting</li> <li>○ Severe diarrhea</li> <li>○ Dehydration</li> <li>○ Burn</li> </ul> </li> <li>▪ <b>Shock</b></li> <li>▪ <b>Solvent for drugs</b></li> <li>▪ <b>Sterilization of wounds and burn</b></li> <li>▪ <b>Mild hyponatremia</b> 120-130 meq/L</li> </ul>	<p>1. بلاش تدييه في: ○ HTN ○ Congestive HF or PE ○ Brain edema ○ Liver cirrhosis</p> <p>2. لو هتتحل ال valium الأفضل بيبقي علي جلوكوز 5% 3. لو هتدي للعيان Na Hco3: بيبقي علي جلوكوز 5% مش محلول ملح لأنه هيفلج ال normal saline يتحول الي hypertonic saline</p>

## 2. Hypertonic saline

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Na Cl 3%, 5%, 7% يعني كل لتر يحتوي علي 30 جم او 50 جم او 70 جم ملح</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Severe hyponatremia</b> &lt; 120 meq/L</li> <li>▪ <b>Neubilization:</b> in acute bronchiolitis لأنه hypertonic بيقلل ال edema</li> </ul>	<p>مش بتاعك خالص لازم أخصائي اللي يعلقه: 1. لازم بيبقي بمعدل بطيء جدا 30 مل/ساعة 2. ممكن يدخل العيان في</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Brain edema</li> <li>• Pontine myelinolysis</li> </ul>
--	--	---



## FLUID THERAPY AND DRUG MIXING

### 3. Hypotonic saline

<ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Na Cl 0.45 %</u> يعني كل لتر يحتوي علي 4.5 جم ملح</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <u>Fluid loss with no electrolyte disturbances:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ DKA</li> <li>✓ Hyperosmolar nonketotic state</li> <li>✓ Hyponatremia</li> </ul> </li> </ul>	<p>ممنوع في :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ال hepatic</li> <li>2. ال burn</li> </ol> <p>لأنه يقلل ال osmotic pressure جوة ال blood vessels وبالتالي المية تتدخل جوة الخلايا فيدخل العيان في ascites</p>
--	---	--

### 3. Glucose

Type	استخدامه	خلي بالك
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <u>Glucose 5 %</u> يعني كل 100 مل فيهم 5 جرام جلوكوز</li> <li>▪ <u>Glucose 10 %</u> يعني كل 100 مل فيهم 10 جرام جلوكوز</li> <li>▪ <u>Glucose 25 %</u> يعني كل 100 مل فيهم 25 جرام جلوكوز</li> <li>▪ <u>Glucose 50 %</u> يعني كل 100 مل فيهم 50 جرام جلوكوز</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hypoglycemia</li> <li>▪ Nutrition</li> <li>▪ Hepatic coma</li> <li>▪ Solvent for drugs</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <u>بلاش جلوكوز في:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• DM</li> <li>• Severe dehydration</li> <li>• Hypokalemia</li> <li>• Hyponatremia</li> <li>• Increase ICT</li> </ul> </li> <li>2. <u>الأدوية الاتية:</u> تضيفها علي <u>محلول ملح</u> أفضل من الجلوكوز: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Lasix</li> <li>○ Cosmofer</li> <li>○ penicillins</li> </ul> </li> <li>3. <u>في حالات ال Hypokalemia:</u> بندي للعيان محلول ملح مش جلوكوز</li> <li>4. <u>في حالات ال hyperkalemia:</u> بندي للعيان جلوكوز</li> <li>5. <u>في حالات ال hypoglycemia:</u> يفضل استخدام <u>glucose 10 %</u></li> </ol>

### ثانيا: أنواع ال colloids

Type	استخدامه	خلي بالك
1. Volven	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <u>Plasma volume expander</u> used in treatment of hypovolemia</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <u>خلي بالك:</u> لازم تظبط جرعه كويس لأنه ممكن يدخل العيان في pulmonary edema</li> <li>2. <u>ممنوع في :</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Renal</li> <li>• Hepatic</li> <li>• History of DVT</li> <li>• Sepsis</li> </ul> </li> </ol>



2. Mannitol:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 5 %</li> <li>• 10 %</li> <li>• 20 %</li> <li>• 25 %</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Osmotic diuretic:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Increased ICT</li> <li>○ Brain edema</li> <li>○ Excretion of toxins</li> <li>○ Acute congestive glaucoma</li> </ul> </li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. خلي بالك وانت بتدية لازم تعمل Monitoring of Na-K</li> <li>2. ممكن يعمل expansion of ECF ويدخل العيان في HF وبالتالي لازم تتابع ال urine output وانت بتديه</li> <li>3. بيتاخذ في خلال 1/2 ساعة وريد ببطء</li> <li>4. ممنوع تديه في: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hypotension &lt;110/70</li> <li>• Renal failure</li> </ul> </li> </ol>
3. Aminoleban		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Hepatic encephalopathy</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• بيتاخذ في peripheral vein</li> <li>• بيتاخذ في خلال 4 ساعات</li> </ul>
4. Panamin G	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Protein malnutrition</b></li> <li>▪ <b>Enhance reapiir of wound and diabetic foot</b></li> <li>▪ <b>Pre and postoperative nutritional support</b></li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• بيتاخذ في peripheral vein</li> <li>• بيتاخذ في خلال ساعة ونص</li> </ul>

### ➤ Types of IV infusion sets:

1. Polyfusion set	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>With air vent</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• يستخدم مع زجاجة محلول مغلقه زي ال perfalgan</li> <li>• بتفتح الصمام عشان الهواء يدخل ويبدأ المحلول يشتغل</li> <li>• معدل التنقيط: كل 1 مل = 20 نقطة</li> </ul> </li> <li>▪ <b>Without air vent</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• لا يستخدم مع زجاجة المحلول المغلقة</li> <li>• بتستخدم سن سرنجة عشان تدخل الهواء ويبدأ المحلول يشتغل</li> <li>• معدل التنقيط: كل 1 مل = 20 نقطة</li> </ul> </li> </ul>
2. Microfusion set	<ul style="list-style-type: none"> <li>• يستخدم في الأطفال</li> <li>• كل 1 مل = 60 نقطة</li> </ul>
3. Soluset	<ul style="list-style-type: none"> <li>• فيه منه حجمين: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 100 مل</li> <li>○ 150 مل</li> </ul> </li> <li>• كل 1 مل = 60 نقطة</li> </ul>

## FLUID THERAPY AND DRUG MIXING

### ➤ Fluid rate calculations

ازاي هتسب ال rate of infusion: لازم تبقى عارف 3 حاجات

- حجم ال fluid اللي هتدي للعيان
- هتديه في وقت قد ايه
- معامل التنقيط: يعني جهاز الوريد بينزل كم نقطة في الدقيقة

✓ جهاز الوريد العادي: كل 1 مل = 20 نقطة

✓ جهاز ال sluset: كل 1 مل = 60 نقطة

عدد النقاط في الدقيقة = (حجم المحلول بالملي × drop factor) ÷ الوقت بالدقائق

أمثله:

1. عايز تدي للعيان 500 سم محلول ملح بجهاز الوريد العادي على مدار

ساعتين:

عدد النقاط في الدقيقة =  $20 \times 500 \div 120$  يساوي 83 نقطة

2. عايز تدي للعيان محلول حديد 500 سم بجهاز الوريد العادي على مدار 4

ساعات

عدد النقاط في الدقيقة =  $20 \times 500 \div 240$  يساوي 41 نقطة

3. عايز تدي للعيان محلول 250 سم بجهاز الوريد العادي في خلال 1/2 ساعة

عدد النقاط في الدقيقة =  $20 \times 250 \div 30$  يساوي 166 نقطة

خلي بالك:

1. أي عيان كبير في السن وهتعلقه fluids لازم يبقى ب rate معين: يعني

ماتقولش زجاجة محلول 500 سم هتخلص في نص ساعة بالبركة وخلاص لأن العيانيين دول غالبا بيبقي عندهم diastolic dysfunction ويمكن يدخل في volume overload and pulmonary edema

2. مريض ال DKA: لو ما أخذش المحلول ب rate معين: لأنه بياخذ كمية كبيرة فدا بيزود

ال Urine output وبالتالي هياخر عملية ال correction of dehydration

### ➤ Dose of fluids:

■ في حالات ال dehydration:

○ ال adult: 1-2 لتر

○ ال child: 20 مل/كجم..... بمعدل 4 مل/كجم/ساعة

✓ مثال: طفل وزنه 10 كجم: هياخذ  $10 \times 20 = 200$  مل محلول ملح او رنجر

✓ انت عايز تديله بمعدل: 4 مل/كجم/ساعة

✓ يعني هتديه كم مل في الساعه = 40 مل /ساعة

✓ يعني هياخذ ال 200 مل في خلال 5 ساعات

✓ يبقى معدل التنقيط في الدقيقة =  $20 \times 200 \div 300 = 13$  نقطة كل دقيقة

➤ Special fluids in special patients

المريض	بلاش	اديه
1. لو عيان hypertensive	بلاش ملح	جلوكوز او رنجر
2. لو عيان diabetic	بلاش جلوكوز او ringer lactate	ملح او ringer acetate
3. لو عيان diabetic hypertensive	بلاش جلوكوز او ملح	Ringer acetate
4. لو عيان hepatic	بلاش ملح او رنجر	جلوكوز
5. لو عيان renal	بلاش رنجر	جلوكوز او ملح
6. لو في hyperkalemia	بلاش رنجر	جلوكوز
7. لو في hypokalemia	بلاش جلوكوز	رنجر
8. لو dehydration	بلاش جلوكوز	رنجر او ملح

## Emergency drugs

الدواء	Type
• Primperan amp • Danset 2,4,8 amp • Zofran amp • Cortigen B6 amp	<u>Antiemetic</u>
• Antodine amp • Controloc 40 amp • Nexium amp • Pantazol amp • Gastroloc amp	<u>For gastritis</u>
• Adolor amp • Voltaren amp • Ketolac amp	<u>Analgesic</u>
• Visceralgine amp • Spasmofree amp • Buscupan amp • Spasmocure amp • Spasmofen amp	<u>Antispasmodic</u>
• Declophen amp • Perfalgan vial	<u>For fever</u>
• Farcolin neubilization sol • Atrovent neubilization sol • Pulmicort neubilsation sol • Solucortef vial	<u>Asthma</u>

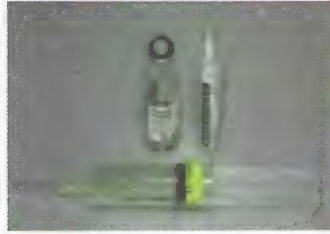


## FLUID THERAPY AND DRUG MIXING

<u>Anaphylaxis</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aminophylline amp</li> <li>• Adrenaline amp</li> <li>• Solucortef amp</li> <li>• Dexamethazone amp</li> <li>• Avil amp</li> </ul>
<u>Bradycardia</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Atropine amp</li> </ul>
<u>Epistaxis</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ephedrine amp</li> </ul>
<u>Diuretic</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lasix 40 amp</li> </ul>
<u>Bleeding</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kapron amp</li> <li>• Dicynone amp</li> <li>• Konakion amp</li> </ul>
<u>Anticonvulsant</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dormicum amp</li> <li>• Valium amp</li> <li>• Neuril amp</li> </ul>
<u>Tetany</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Calcium gluconate 10 % amp</li> </ul>
<u>Acidosis</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sodium bicarbonate amp</li> </ul>

### Drug mixing

#### خلط الأدوية



#### ليه بنخلط الحقن مع بعضها:

1. تقلل عدد مرات الحقن وبالتالي تقلل الألم
2. توفير سرنجات
3. لو العيان هياخد محلول وريدي
4. تقلل حدوث حساسية في بعض الأدوية

#### قواعد خلط الأدوية:

1. الأفضل ان كل حقنة تتأخذ في سرنجة لوحدها عشان ال drug interactions
2. خلط الحقن في مصر عبارة عن trial and errors يعني قلب علي بعضه وانت ونصيبك
3. القاعدة: أي دوائين هتخلطهم مع بعض: ويتكون راسب ابيض او يحصل أي تغيير في لون الحقنة ماينفعش تديها للعيان
4. الأفضل في سرنجة 5 سم بحيث تأخذ الحقنتين مع بعض
5. ممنوع خلط أي دواء colored: معظم أنواع ال vitamins لاتخلط مع أدوية تانيه
6. ممنوع خلط أي هرمونات مع بعض
7. ممنوع خلط أي دواء oil : لا يخلط غالبا مع أي دواء تاني
8. حقن ال spasmodin: لاتخلط مع أي دواء ماعدا ال dextro
9. حقن ال danset or Zofran: لاتخلط مع أي دواء تاني
10. أي حقنة فيها مخدر: لاتخلط مع أي مسكن

### أدوية تتأخذ لوحدها:

- Lasix
- Garamycin
- Neuril
- Spasmofen
- Spasmocure
- All vitamins
- Danset or zofran

### أدوية تخلط مع بعضها في سرنجة واحدة:

<b><u>Zantac</u></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Dexamethasone</li> <li>▪ Visceralgine</li> <li>▪ Primperan</li> <li>▪ Buscupan</li> <li>▪ Diclophenac</li> <li>▪ Flumox</li> <li>▪ Fortecorten</li> <li>▪ Cortigen B6</li> </ul>
<b><u>Primperan</u></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Dexamethasone</li> <li>▪ Ketolac</li> </ul>
<b><u>Ketolac</u></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Zantac</li> <li>▪ Primperan</li> <li>▪ Visceralgine</li> </ul>
<b><u>Betolvex</u></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Debovit B12</li> <li>▪ Dexa+olfen</li> </ul>
<b><u>Tri B</u></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Adenoplex</li> </ul>
<b><u>Dexamethasone</u></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ceftriaxone</li> <li>▪ Flumox</li> <li>▪ Cefobid</li> <li>▪ Diclophenac: voltaren or cataflam</li> <li>▪ Avil</li> <li>▪ Rheumaren</li> <li>▪ Romalex</li> <li>▪ Depovit</li> </ul>
<b><u>Avil</u></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Dexa</li> <li>▪ Ketolac</li> <li>▪ Flumox</li> </ul>
<b><u>For bleeding</u></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kapron</li> <li>▪ Konakion</li> <li>▪ Dycinone</li> </ul>
<b><u>أي حاجة فيهم ينفعوا مع بعض ويتأخذ عضل او وريد ببطء</u></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Zantac</li> <li>▪ Ketolac</li> </ul>

## FLUID THERAPY AND DRUG MIXING

	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Primperan</li> <li>▪ Visceralgine</li> <li>▪ Avil</li> <li>▪ Dexamethasone</li> <li>▪ Cephalosporins</li> <li>▪ Unictam</li> </ul>
<b><u>Unictam</u></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Epidron</li> <li>▪ Dexa</li> </ul>

### ⊖ أدوية ممنوع خلطها مع بعضها في سرنجة واحدة:

<b><u>Zantac</u></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Bisolvin</li> <li>▪ Spasmocure</li> <li>▪ Spasmofen</li> <li>▪ Danset</li> <li>▪ Zofran</li> </ul>
<b><u>Diclophenac</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Voltaren</li> <li>◦ Adolor</li> <li>◦ Declophen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Spasmocure</li> <li>▪ Spasmofen</li> <li>▪ Dospa</li> </ul>
<b><u>Becozyme</u></b>	Depovit B12
<b><u>Ceftriaxone</u></b>	Ringer Diclophenac preparations
<b><u>Cefobid</u></b>	Primperan Diclophenac preparations Spasmofeen
<b><u>Claforan or Cefotax</u></b>	Diclophenac preparations
<b><u>Penicillin:</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Unasyn</li> <li>◦ Unictam</li> <li>◦ Flumox</li> </ul>	Garamycin Gentamycin
<b><u>Spasmofen</u></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Zantac</li> <li>▪ Primperan</li> <li>▪ Voltaren</li> </ul>
<b><u>Norflex</u></b>	Olfen



# LABORATORY INVESTIGATIONS

التحاليل

## LAB INVESTIGATIONS

### Blood

### CBC

RBC	
1. RBC	<b>5 million /cmm</b> ▪ Male: 4.5-6 ▪ Female: 4-5.5
2. Hb	<b>15 gm/dl</b> ▪ Male: 13-17 ▪ Female: 12-16 ▪ Pregnant > 11
3. Haemtocrit	<b>45%</b>
4. MCV	<b>80-100 fl</b>
5. MCH	27-33 pg
6. MCHC	32-36 gm/dl
7. Abnormal size and shape: mainly in megaloblastic anemia	▪ Anisocytosis: abnormal size ▪ Poikilocytosis: abnormal shape
8. Reticulocytes	0.5 – 2 %
WBC	
1. TLC	<b>4000-11000 / cmm</b>
2. Differential	
▪ Neutrophils	50-70%
▪ Eosinophils	3-5%
▪ Basophils	0-1%
▪ Lymphocytes	20-30%
▪ Monocytes	3-8%
<b>Platelets</b>	<b>150.000-400.000 /cmm</b>

### ازاي هتقرأ صورة الدم

#### هتظمن على RBCs

○ أول خطوة: هل فيه anemia ولا لا؟.....**هتبص على Hb**

✓ **لقيته normal**.....يبقى مفش anemia

✓ **لقيته قليل**.....يبقى في anemia

✓ **لقيته عالي**.....يبقى في polycythemia

○ **الخطوة الثانية:** عايزين نعرف نوع ال anemia.....**هتبص على MCV-MCH-MCHC**

ITEM	Microcytic hypochromic anemia	Normocytic anemia	Megaloblastic anemia
MCV	أقل من 80	80-100	أكثر من 100
MCH	أقل من 27	Normal	
MCHC	أقل من 32		

### ☞ هنظمن على ال WBCs

○ leukopenia..... أقل من 4000

1. Typhoid
2. Bone marrow depression

○ أكبر من 11000 leukocytosis..... هتبص على differential

**leukocytic count**

▪ Neutrophils

neutrophilia..... أكثر من 70-50 %  
bacterial infection ال بتبقي في حالات ال

▪ Lymphocytes

lymphocytosis..... أكثر من 30 %  
viral infections and TB ال بتبقي في حالات ال

▪ Monocytes

Monocytosis..... أكثر من 8 %  
brucella and typhoid ..... بتبقي في حالات ال

▪ Eosinophils

esinophilia..... أكثر من 5 %  
allergy and parastitic infestation ..... بتبقي في حالات ال

### ☞ هنظمن على ال platelets

○ أقل من ال normal thrombocytopenia.....  
○ أكثر من ال normal thrombocytosis.....

### ABG

▪ PH	7.35-7.45
▪ PCO2	35-45
▪ HCO3	22-26
▪ PO2	80-100
▪ Sa O2	95-99%



## ازاي هتقرأ تحليل غازات الدم

⇐ انت المفروض بتجاوب على 4 أسالة ؟

1. هل دى حالة Acidosis ولا حالة Alkalosis ؟
2. هل دى Metabolic ولا Respiratory ؟
3. هل دى compensated ولا لا ؟
4. ايه أخبار ال anion gap ؟

⇐ شوية كلام نظري :

1. **احنا عندنا في جسمنا ايتين organs** وظيفتهم انهم يحافظوا علي ال PH ثابتة

- ✓ ال **organ الأول**: ال lung.....ودا بيشتغل بسرعة
- ✓ ال **organ الثاني**: ال kidney.....ودي بتشتغل ببطء شويه

2. **لو حصل خلل في ال PH**

✓ زادت ..... **اسمه alkalosis**

✓ قلت ..... **اسمه acidosis**

3. **لو الخلل في ال lung** ودا بتعرفه عن طريق CO2..... **تبقى respiratory**

4. **لو الخلل في ال kidney** ودا بتعرفه عن طريق HCO3..... **تبقى metabolic**

⇐ **دور ال lung**: بتشتغل عن طريق CO2

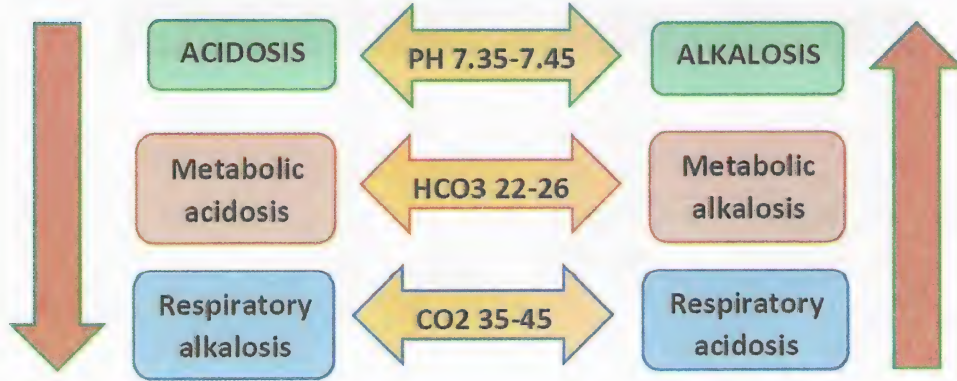
✚ **في حالة ال acidosis** ودا معناها ان الأحماض الي موجوده في الدم عاليه ومن ضمن الأحماض دي ال CO2 فيقوم ال CO2 بعمل Stimulation of RC وبالتالي يحصل rapid washing of CO2

✚ **في حالة ال alkalosis** ودا معناها ان الأحماض الي موجوده في الدم قليله ومن ضمن الأحماض دي ال CO2 فيبدأ يحصل Inhibition of RC وبالتالي يحصل Retention of CO2

⇐ **دور ال kidney** عن طريق HCO3

⇐ **لازم تتأكد ان العينه هل arterial or venous**: المعمل بيكتبلك في ال report

⇐ **فيه 3 متغيرات مهمين جدا ب 3 أرقام لازم تبقى عارفهم**:



### ↩ ايه مفتاح التشخيص بتاعك:

- أول حاجة هتبص علي PH
- ثاني حاجة هتبص علي  $\text{HCO}_3$
- ثالث حاجة هتبص علي ال  $\text{CO}_2$

### ↩ هتقرأ ازاي:

#### ■ أول خطوة: هتبص علي ال PH

- ✓ أقل من 7.35.....بيقي ACIDOSIS
- ✓ أعلى من 7.45.....بيقي ALKALOSIS

#### ■ ثاني خطوة: هتبص علي $\text{HCO}_3$

- ✓ NORMAL.....بيقي RESPIRATORY تجري تبص علي ال  $\text{CO}_2$
- ✓ أقل من 22.....بيقي METABOLIC ACIDOSIS
- ✓ أعلى من 26.....بيقي METABOLIC ALKALOSIS

#### ■ ثالث خطوة: هتبص علي $\text{CO}_2$

- ✓ لو NORMAL.....بيقي METABOLIC
- ✓ لو أقل من 35.....بيقي RESPIRATORY ALKALOSIS
- ✓ لو أعلى من 45.....بيقي RESPIRATORY ACIDOSIS

- لو ال PH قليل وال  $\text{HCO}_3$  قليل.....METABOLIC ACIDOSIS
- لو ال PH عالي وال  $\text{HCO}_3$  عالي.....METABOLIC ALKALOSIS
- لو ال PH قليل وال  $\text{CO}_2$  عالي.....RESPIRATORY ACIDOSIS
- لو ال PH عالي وال  $\text{CO}_2$  قليل.....RESPIRATORY ALKALOSIS
- لو ال PH قليل وال  $\text{HCO}_3$  قليل وال  $\text{CO}_2$  عالي ..... mixed respiratory and metabolic acidosis
- لو ال PH عالي وال  $\text{HCO}_3$  عالي وال  $\text{CO}_2$  قليل ..... mixed respiratory and metabolic alkalosis

#### ■ رابع خطوة: هتسبب ال anion gap

- ✓  $\text{AG} = \text{Na} - (\text{HCO}_3 + \text{Cl}) = 8 - 14$
- ✓ لو أعلى من 20 يبقى غالبا انت عندك metabolic acidosis
- ✓ لو أعلى من 30 يبقى انت اكيد عندك metabolic acidosis حتي لو PH normal

### ناخد أمثلة:

#### 1. تحليل ABG فيه ال PH = 7.43 وال $\text{PCO}_2 = 39$ وال $\text{HCO}_3 = 24$

- أول خطوة: بص علي ال PH.....بين 7.35-7.45
- ثاني خطوة: بص علي ال  $\text{HCO}_3$ .....بين 26-22
- ثالث خطوة: بص علي ال  $\text{CO}_2$ .....بين 45-35
- التشخيص: NORMAL ABG

2. تحليل ABG فيه  $PH = 7.22$  وال  $CO_2 = 40$  وال  $HCO_3 = 20$  ؟

- اول خطوة: بص علي ال  $PH$  ..... هتلاقه قليل بيبقي Acidosis
- تاني خطوة: بص علي ال  $HCO_3$  .... هتلاقه قليل بيبقي metabolic
- تالت خطوة: بص علي ال  $CO_2$  ..... هتلاقه normal
- التشخيص: ..... metabolic acidosis

3. تحليل ABG فيه  $PH = 7.59$  وال  $CO_2 = 23$  وال  $HCO_3 = 24$  ؟

- اول خطوة: بص علي ال  $PH$  ..... هتلاقي عالي بيبقي alkalosis
- تاني خطوة: بص علي ال  $HCO_3$  .... هتلاقي normal
- تالت خطوة: بص علي ال  $CO_2$  ..... هتلاقه قليل بيبقي respiratory
- التشخيص: ..... respiratory alkalosis

4. تحليل ABG فيه  $PH = 7.23$  وال  $CO_2 = 70$  وال  $HCO_3 = 23$  ؟

- اول خطوة: بص علي ال  $PH$  ..... هتلاقه قليل بيبقي acidosis
- تاني خطوة: بص علي ال  $HCO_3$  .... هتلاقه normal
- تالت خطوة: بص علي ال  $CO_2$  ..... هتلاقه عالي بيبقي respiratory
- التشخيص: ..... respiratory acidosis

5. تحليل ABG فيه  $PH = 7.47$  وال  $CO_2 = 40$  وال  $HCO_3 = 30$  ؟

- اول خطوة: بص علي ال  $PH$  ..... هتلاقه عالي بيبقي alkalosis
- تاني خطوة: بص علي ال  $HCO_3$  .... هتلاقه عالي بيبقي metabolic
- تالت خطوة: بص علي ال  $CO_2$  ..... normal
- التشخيص: ..... metabolic alkalosis

6. تحليل ABG فيه  $PH = 7.76$  وال  $CO_2 = 24$  وال  $HCO_3 = 20$  ؟

- اول خطوة: بص علي ال  $PH$  ..... هتلاقي عالي بيبقي alkalosis
- تاني خطوة: بص علي ال  $HCO_3$  .... هتلاقه قليل بيبقي compensation
- تالت خطوة: بص علي ال  $CO_2$  ..... هتلاقه قليل بيبقي respiratory
- التشخيص: ..... respiratory alkalosis with partial compensation

7. تحليل ABG فيه ال  $PH = 7.55$  وال  $CO_2 = 33$  وال  $HCO_3 = 30$  ؟

- اول خطوة: بص علي ال  $PH$  ..... هتلاقه عالي بيبقي alkalosis
- تاني خطوة: بص علي ال  $HCO_3$  .... هتلاقه عالي بيبقي metabolic
- تالت خطوة: بص علي ال  $CO_2$  ..... هتلاقه قليل بيبقي compensation
- التشخيص: ..... metabolic alkalosis with respiratory compensation



## ESR

<b>Normal:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Male: 0-10 mm/h</li> <li>Female: 1-20 mm/h</li> </ul>
<b>Increased:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Anemia</li> <li>➤ Above 100: suspect               <ol style="list-style-type: none"> <li>1. TB</li> <li>2. Malignancy</li> <li>3. Autoimmune</li> </ol> </li> </ul>
<b>Decreased:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Polycythemia</li> <li>2. Hypoalbumenia</li> <li>3. Sick cell anemia</li> </ol>

## screening of bleeding disorders

<b>➤ Purpura</b>	
1. Bleeding time	<ul style="list-style-type: none"> <li>Normal: 2-4 min</li> <li>Prolonged: in purpura</li> </ul>
2. Platelet count	<ul style="list-style-type: none"> <li>Normal: 150.000-400.00 /cmm</li> <li>Bleeding: if less than 40.000</li> </ul>
<b>➤ Coagulopathy</b>	
1. Coagulation time or clotting time	<ul style="list-style-type: none"> <li>Normal: 4-8 min</li> <li>Prolonged: if coagulation factors decreased</li> </ul>
2. Partial thromboplastin time	Normal: 30-50 S
3. Prothrombin time	Normal: 16-18 S
4. Thrombin time	Normal: 1-2 S

## Lipid profile

1. Total cholesterol	< 200 mg/dl
2. Triglycerides	< 150 mg/dl
3. LDL	< 130 mg/dl
4. HDL	>40 mg/dl
<b>Exclude causes</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. DM</li> <li>2. Myxedema</li> <li>3. Obstructive jaundice</li> <li>4. Nephrotic syndrome</li> </ol>

## Electrolytes

• Na	135-145 mEq/L
▪ K	3.5-5.5 mEq/L
▪ Ca	9-11 mg/dl
▪ Chloride	95-100 mEq/L
▪ Phosphate	2.5-5 mEq/L
▪ Magnesium	1.5-3 mg/dl

• Uric acid	• Male: 7 mg/dl • Female: 6 mg/dl
▪ Serum amylase	50-150 iu/dl

## Widal test

Normal values	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anti-O: 1/80</li> <li>▪ Anti-H: 1/40</li> <li>▪ Anti-H para A: 1/80</li> <li>▪ Anti-H para B: 1/80</li> </ul>
Uses: diagnosis of typhoid fever	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anti-O: for recent infection</li> <li>▪ Anti-H: for type of infection</li> </ul>

## Iron profile

• Serum iron	60-160 ug/dl
▪ Serum ferritin	15-300 ug/dl
▪ Total iron binding capacity	250-450 ug
▪ Transferrin saturation	20-50%

## Urinary

## Urine analysis

Physical and chemical		
▪ <b>Volume</b>	Item	Causes
	Normal: 600-2000 ml/day	
	Oliguria: < 400	1. Nephrotic syndrome fatty cast بَص هَتَلَاقي 2. ARF fixed SG 1010 بَص هَتَلَاقي 3. Functional
	Polyuria: > 2000	1. DM Sugar + high SG بَص هَتَلَاقي 2. DI low SG بَص هَتَلَاقي 3. CRF + fixed SG 1010 بَص هَتَلَاقي granular casts 4. Excess intake
	Anuria <100	1. Complete obstruction 2. Acute GN 3. Acute tubular acidosis
▪ <b>Color and aspect</b>	Color	Cause
	▪ Watery ▪ Dark brown ▪ Turbid ▪ Smoky ▪ Red	○ Polyuria ○ Jaundice ○ Infection ○ Nephrotic syndrome ○ Hematuria
▪ <b>Specific gravity</b>	Normal: 1015-1025	
	High:	1. DM 2. Nephrotic syndrome
	Fixed: 1010	Renal failure
	Low :	DI
▪ <b>Albumin</b>	▪ Normal excretion: < 150 mg/day ▪ Heavy albuminuria: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. nephrotic syndrome</li> <li>2. stone</li> <li>3. inflammation</li> <li>4. tumor</li> </ol>	



## LAB INVESTIGATIONS

Microscopic		
▪ Cells	Cells	Causes
	▪ Pus cells: 0-4/HPF	Infection and inflammation
	▪ RBCs: 0-4/ HPF	Hematuria
▪ Casts	Cast	Cause
	▪ Granular	Renal failure
	▪ Red	Nephritic
	▪ White	Pyelonephritis
	▪ Fatty	Nephrotic
▪ Crystals	▪ Oxalates ▪ Phosphate ▪ Urates	
▪ Pigment	Bilirubin	In jaundice ( obstructive or hepatocellular jaundice)

## Renal function tests

▪ Blood urea Indicator of glomerular function	Normal	20-40 mg/dl
	Increased in	1. Renal failure 2. Non renal causes: ○ High protein in diet ○ Muscle wasting ○ Increased protein catabolism
▪ Serum creatinine Indicator of glomerular function	Normal: 0.8-1.2 mg/dl	
▪ Urea/creatinine ratio	○ Normal: 25-40 ○ Low: acute tubular necrosis ○ High: pre renal uremia	
▪ Creatinine clearance	Normal: 80-120 ml/min	

## Miscellaneous

## Cardiac enzymes

Specific	ببازيد بعد	بيوصل لأعلي قيمة له بعد	ببازع لل normal بعد
▪ Troponin	2 h	12 h	2 days
▪ CK-MB	6 h	12 h	2 days
<b>Non specific</b>			
▪ AST	12 h	2 days	1 weak
▪ LDH	12 h	2 days	2 weak

## Investigation for DM

DM			IFG OR IGT
	Normal	DM	○ IFG: FBG 110-125 mg/dl ○ IGT: 2 h PP 140-200 mg/dl
FBG	70-110 mg/dl	>126mg/dl	
2 h PP	< 140 mg/dl	>200 mg/dl	
RBG	>200+polysymptoms		

## thyroid profile

▪ TSH	0.3-5 IU/ml
▪ Free T3	1.3-5 pg/dl
▪ Free T4	0.8-2 pg/dl

Liver function tests

<ul style="list-style-type: none"> <li>Plasma proteins:</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Total proteins: 6-8 gm/dl</li> <li>Albumin: 4-5 gm/dl</li> <li>Globulin: 2-3 gm/dl</li> <li>Albumin decreased in chronic liver disease (good marker of liver disease)</li> </ul>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>Serum bilirubin:</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Normal: &lt; 1.2 mg/dl</li> <li>Increased: in all types of jaundice                             <ul style="list-style-type: none"> <li>Direct: in OJ</li> <li>Indirect: in HJ</li> <li>Both: in HCJ</li> </ul> </li> </ul>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>Liver enzymes:</li> </ul>	<table> <tr> <th>Enzymes</th><th>Causes</th></tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>AST (SGOT)</li> </ul> </td><td> <ul style="list-style-type: none"> <li>Increased: &gt; 40 in active liver disease: hepatitis</li> </ul> </td></tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>ALT (SGPT)</li> <li>Specific marker of acute liver injury</li> </ul> </td><td> <ul style="list-style-type: none"> <li>Increased: &gt; 45 only in active liver disease: hepatitis</li> </ul> </td></tr> </table>	Enzymes	Causes	<ul style="list-style-type: none"> <li>AST (SGOT)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Increased: &gt; 40 in active liver disease: hepatitis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ALT (SGPT)</li> <li>Specific marker of acute liver injury</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Increased: &gt; 45 only in active liver disease: hepatitis</li> </ul>
Enzymes	Causes						
<ul style="list-style-type: none"> <li>AST (SGOT)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Increased: &gt; 40 in active liver disease: hepatitis</li> </ul>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>ALT (SGPT)</li> <li>Specific marker of acute liver injury</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Increased: &gt; 45 only in active liver disease: hepatitis</li> </ul>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>Prothrombin time</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Normal: 16-18 S</li> <li>Prolonged: IN CHRONIC LIVER DISEASE: due to deficiency of factors 1972</li> </ul>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>Alpha feto proteins</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Normal: 0-10 ng/dl</li> <li>In HCC: &gt; 400 ng/dl</li> </ul>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>Hepatitis markers:</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hepatitis A                             <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ IgM: in recent infection</li> <li>✓ IgG: in old infection</li> </ul> </li> <li>Hepatitis B:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ HBs Ag:                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>بيزيد بعد 6 أسابيع وبيختفي بعد 3 شهور</li> <li>لو فضل موجود اكثر من 6 شهور: indicate chronicity</li> </ul> </li> <li>✓ HBe Ag: indicate active liver disease</li> <li>✓ PCR: for HBV DNA</li> </ul> </li> <li>Hepatitis C:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ IgM:                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>بيظهر بعد 3 شهور من ال infections</li> </ul> </li> <li>✓ PCR: for DNA                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>بيتعمل بعد أسبوعين من ال infection</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>						



## نصائح للمريض قبل عمل التحليل

1. ESR	يفضل ( لايشترط) الصيام من 6-8 ساعات
2. Lipid profile	يشترط الصيام 12 ساعة
3. Fasting blood glucose	يشترط الصيام 8 ساعات
4. Post prandial blood glucose	<ul style="list-style-type: none"> <li>• التحليل: بعد ساعتين ويشترط احتساب الساعتين من بدء الأكل وبعد اخذ العلاج والذهاب للمعمل قبل انتهاء الساعتين بربع ساعة</li> <li>• الأكل: يفضل تناول الوجبة في خلال 10 دقائق</li> <li>• ممنوع: الأكل أو التدخين ويسمح فقط بشرب الماء</li> </ul>
5. Glucose tolerance test	<ul style="list-style-type: none"> <li>• تناول 150 جم نشويات ( رغيف عيش) لمدة 3 أيام متتالية</li> <li>• يتم عمل المنحني في الصباح بعد صيام 12 ساعة</li> <li>• الجلوس والاسترخاء طول فترة الإختبار</li> <li>• ممنوع الأكل أو التدخين نهائيا</li> </ul>
6. Urine culture	<ul style="list-style-type: none"> <li>• قبل اخذ العينة:</li> <li>✓ ممنوع أي مضاد حيوي لمدة 48 ساعة</li> <li>✓ غسل الأيدي والأعضاء التناسلية بالماء والصابون</li> <li>• أثناء أخذ العينة:</li> <li>✓ يفضل تأخذ العينة الصباح</li> <li>✓ اول نقطة بول تنزل في دورة المياه</li> <li>✓ باقي البول في البرطمان المعقم</li> <li>• بعد أخذ العينة:</li> <li>✓ يشترط وصولها للمعمل خلال ساعتين</li> </ul>
7. Microalbuminuria	• ثاني عينة بول صباحيه بدون بذل أي مجهود
8. Catecholamine VMA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ممنوع تناول الشاي والقهوة والعرق سوس والشيكولاته والصودا لمدة 72 ساعة</li> <li>• تجميع بول 24 ساعة في زجاجة خاصة</li> </ul>
9. Stool culture	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ممنوع المضاد الحيوي لمدة 48 ساعة</li> <li>• يفضل ان تؤخذ العينة صباحا وان ترسل للمعمل خلال ساعتين</li> <li>• ممنوع استخدام العينات التي متاخدة من حفاض الأطفال</li> </ul>
10. Occult blood in the stool	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ممنوع الاتي لمدة 48 ساعة:</li> <li>○ الأكل: اللحوم والفجل</li> <li>○ الأدوية:</li> <li>✓ الحديد</li> <li>✓ المليينات</li> <li>✓ Aspirin and vitamins</li> <li>✓ Steroids</li> </ul>

## LAB INVESTIGATIONS

<b>11.H. pylori Ag in the stool</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• يشترط الصيام لمدة 8 ساعات</li> <li>• ممنوع ال antibiotic or PPI لمدة 5 أيام</li> </ul>
<b>12.Prostatic specific antigen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ممنوع الاتي قبل 10 أيام من اجراء التحليل</li> <li>✓ منظار او قسطرة بولية</li> <li>✓ اجراء فحص شرجي</li> <li>✓ الجماع او الاحتلام او أي مجهود شاق</li> </ul>
<b>13.Semen analysis</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• يشترط الامتناع عن الجماع لمدة 3 أيام ولا تزيد عن 7 أيام</li> <li>• تعطي العينه داخل المعمل</li> <li>• العينات اللي من خارج المعمل يشترط ان لا يمر عليها أكثر من 20 دقيقه</li> </ul>
<b>14.Iron profile</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• يفضل الصيام 8 ساعات</li> <li>• يفضل أخذ العينه صباحا: قبل العلاج بالحديد او نقل الدم</li> </ul>

# ECG AND RADIOLOGY

الأشعة ورسم القلب

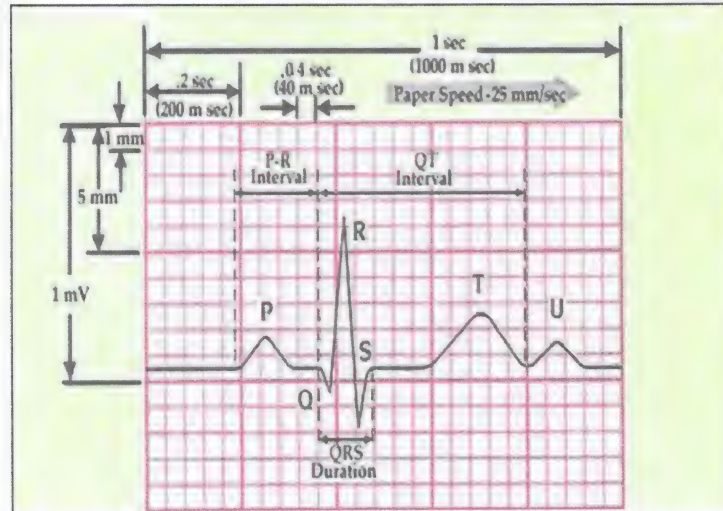


## ECG

## ازاي تقرأ رسم كهرباء القلب

## هنتكلم عن ورقة رسم القلب..... ECG paper

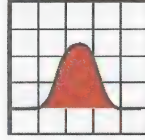
- الورقة متقسمة بخطوط ثقيلة بالعرض وخطوط ثقيلة بالطول الي مربعات كبيره
- كل مربع كبير متقسم بأربع خطوط بالطول وأربع خطوط بالعرض وبالتالي كل مربع كبير فيه 5 مربعات بالطول و 5 مربعات بالعرض
- أي wave هنترسم على الورقة هيبقى لها:
  - طول: ودا يمثل ال amplitude..... ويقاس بالمربع اللي هيتحول الي مللي فولت
  - عرض: ودا يمثل ال duration..... ويقاس بالمربع اللي هيتحول الي مللي ثانيه او ثانيه
- هنتكلم عن العرض ..... duration : سرعة ورقة رسم القلب ثابتة في كل الأجهزة حوالي 0.25 مللي ثانيه
  - المربع الصغير بياخد 0.04 ثانيه
  - المربع الكبير بياخد  $5 \times 0.04 = 0.2$  ثانيه
  - يبقى الثانيه فيها 5 مربعات كبيره
  - يبقى الدقيقه فيها  $60 \times 5 = 300$  مربع كبير
  - يبقى الدقيقه فيها كم مربع صغير:  $5 \times 300 = 1500$  مربع صغير
- هنتكلم عن الطول ..... amplitude : جهاز رسم القلب فيه كل 1 مللي فولت = 10 مربعات صغيره
  - يعني كل مربع صغير = 0.1 مللي فوت
  - يعني كل مربع كبير = 0.5 مللي فولت



## ⊖ لازم تبقى عارف شكل ال normal ECG (اللى هترسمه

(الورقه)

### ■ P wave:



- طولها او ارتفاعها: أقل من 2 1/2 مربع صغير
- عرضها: أقل من 2 1/2 مربع صغير

### ■ PR interval

- عرضها: من 3-5 مربعات صغيره من بداية ال P wave الي بداية ال QRS

### ■ QRS complex

- طولها او ارتفاعها: من 1-5 مربعات كبيره
- عرضها: أقل من 3 مربعات صغيره

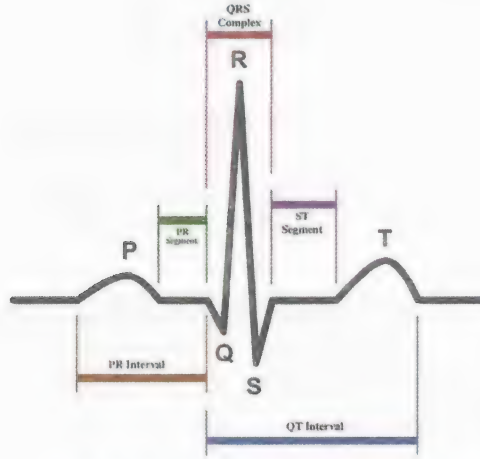
### ■ J point

- تمثل نهاية ال QRS وبداية ال ST segment

### ■ ST segment: isoelectric

### ■ T wave

- ارتفاعها: لايزيد عن 2 مربع كبير
- عرضها: أقل من 6 مربعات صغيره



## ⊖ الجهاز بيقيس الكهرباء من جميع الاتجاهات: اتجاه قياس

### الكهرباء يسمى Lead

⇐ فى عندنا 12 leads

- 6 limb leads: lead I, II, III, a VR, a VL, a VF.
- 6 chest leads: V1,2,3,4,5,6

## ECG AND RADIOLOGY

↩ كل اتجاه يقيس الكهرباء من حدة معينة في القلب:

I Lateral	aVR None	V <sub>1</sub> Septal	V <sub>4</sub> Anterior
II Inferior	aVL Lateral	V <sub>2</sub> Septal	V <sub>5</sub> Lateral
III Inferior	aVF Inferior	V <sub>3</sub> Anterior	V <sub>6</sub> Lateral

⊕ لما تبجي تقرا ورقة رسم القلب: هتعلق على ايه

### ■ Rhythm

#### ○ Sinus or not

يعني قبل ال QRS complex لازم يبقى موجود في P wave

#### ○ Regular or irregular

↩ بتحيب عدد المربعات الكبيره الموجوده بين كل R-R interval:

✓ لو متساوية: يبقى regular

✓ لو غير متساوية يبقى irregular

↩ ال rhythm بتعرفه من ال long strip ولو مش موجود في ورقة رسم القلب هتشوف أي lead فيه أكثر من 3 ضربات

### ■ Rate

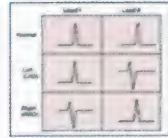
○ لو كان regular rhythm: هتقسم 300 علي عدد المربعات الكبيره

بين كل R-R interval

○ لو كان irregular rhythm: هتقسم عدد الضربات الموجوده في

30 مربع كبير وتضربهم  $10 \times$

### ■ Axis



○ هتبص على lead I and lead II: هتبص على ال QRS

✓ لو الاتنين لفوق.....normal axis

✓ لو الاتنين لتحت.....right axis deviation

✓ لو الاتنين عكس بعض.....left axis deviation

### ■ P wave:

#### ○ Present

✓ Normal طولها وعرضها اقل 2.5 مربع صغير

✓ Abnormal

○ عرضها أكثر من 2.5 مربع صغير.....left atrial enlargement

○ طولها أكثر من 2.5 مربع صغير.....right atrial enlargement

#### ○ Absent

○ لو AF يبقى irregular rhythm

○ لو regular rhythm يبقى على ال QRS



VT or VF.....(اكثر من 3 مربعات صغيره) Wide لو ✓  
 normal-SVT.....(اقل من 3 مربعات صغيره) narrow لو ✓  
 atrial flutter

■ PR interval

- اكثر من 5 مربعات صغيره:
- ✓ طويلة وثابته.....first degree heart block
- ✓ طويلة وبتزيد مع كل ضربة.....2<sup>nd</sup> degree heart block
- ✓ متغيره.....complete heart block

■ QRS complex:

• Q

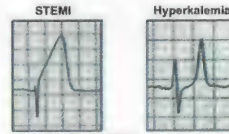
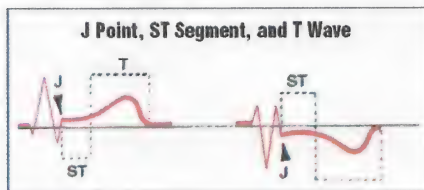
○ عميقه (اكثر من ربع ال R الي بعدها).....Pathological Q

• R

○ لو عرضها اكثر من 3 مربعات صغيره.....wide complex

■ ST segment:

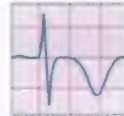
- Elevated: MI-pericarditis
- Depressed: angina-hypokalemia-digitalis-MI-bundle branch block



Width  
 Broad vs Narrow  
 Symmetry  
 Asymmetric vs Symmetric

■ T wave:

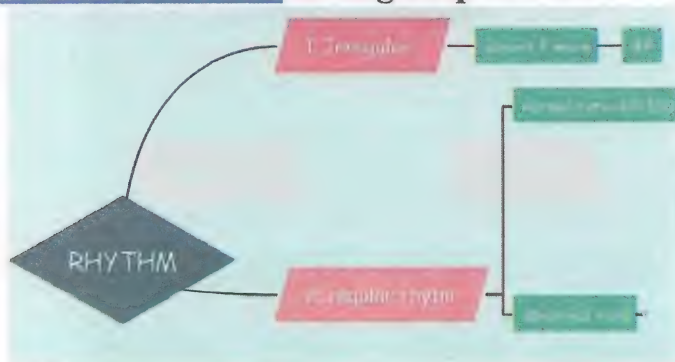
- Hyperacute: hyperkalemia-MI
- Inverted: infarction-ischemia



○ ازاي متعلق على رسم القلب: 4 خطوات لازم تمشى عليهم

عشات توصل لل final diagnosis

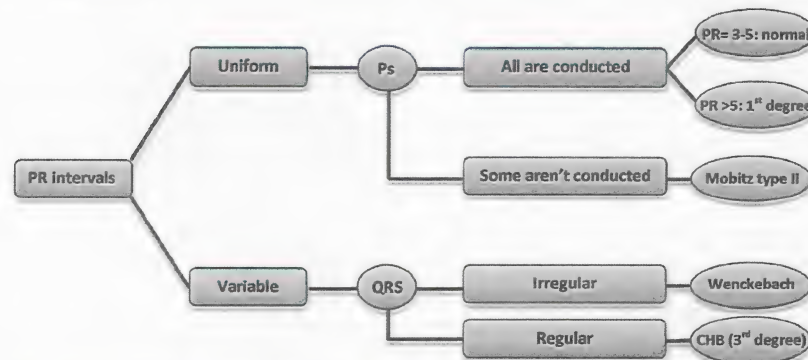
1. Rhythm and rate: in long strip or lead II



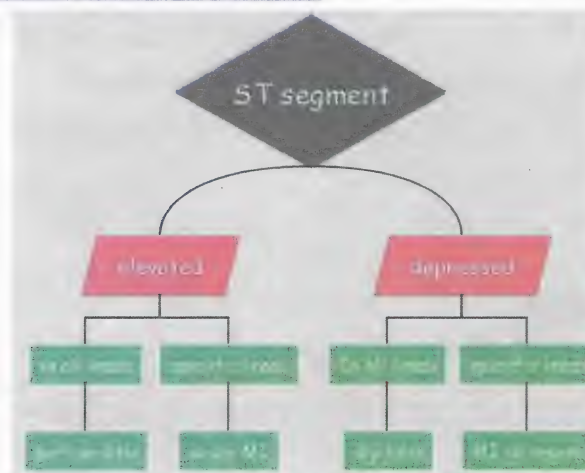


2. Axis: in lead I,II

3. Lead II for diagnosis of HB: P wave and PR interval



4. ST segment and T wave: in all leads



## EXAMPLES OF ECG

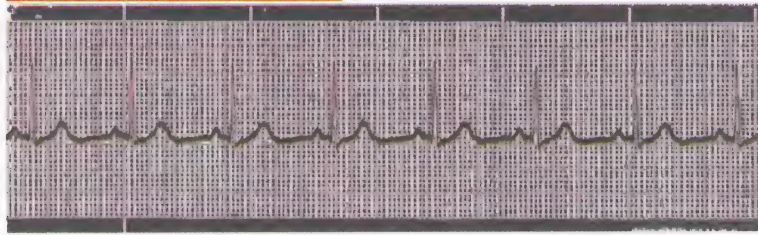
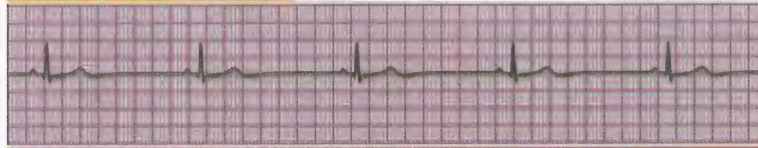
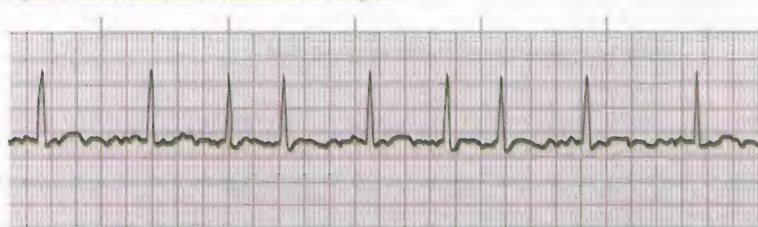
■ Normal sinus rhythm■ Sinus tachycardia■ Sinus bradycardia■ Atrial flutter استنان المنشار■ Atrial fibrillation

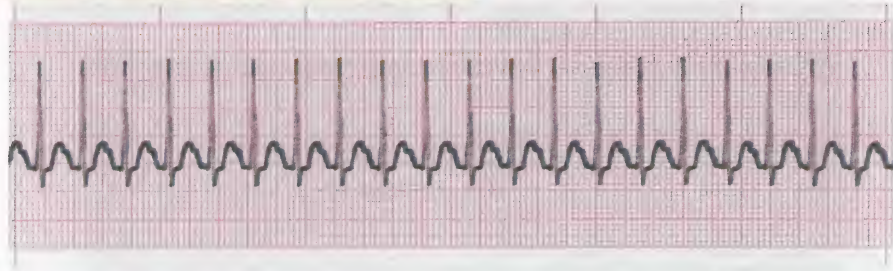
Figure 2. Atrial fibrillation on an electrocardiogram



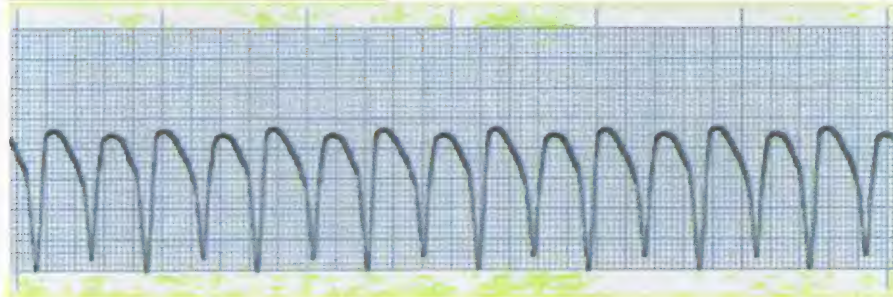


## ECG AND RADIOLOGY

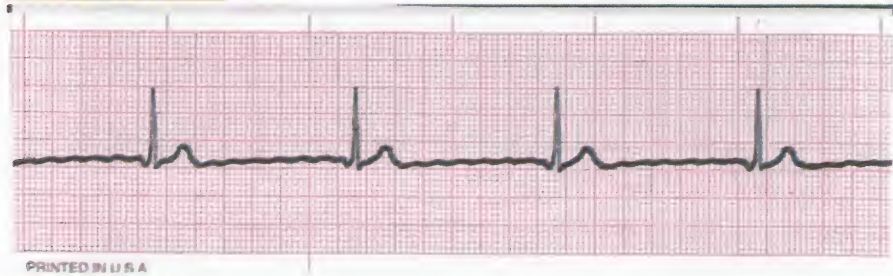
- Supraventricular tachycardia



- Ventricular tachycardia

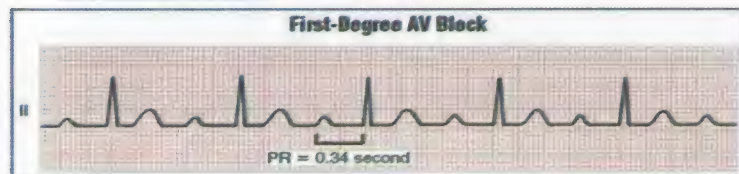


- Nodal rhythm

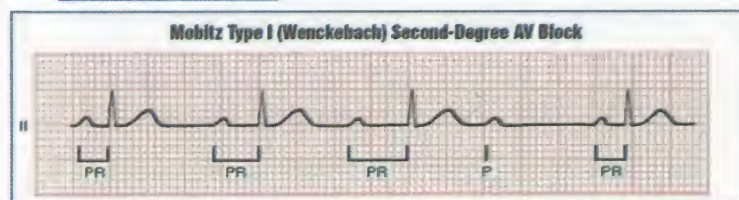


- Heart block

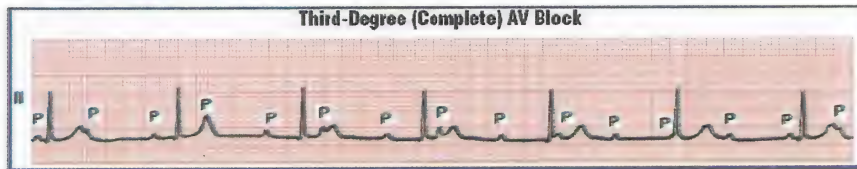
1. 1<sup>st</sup> degree HB



2. 2<sup>nd</sup> degree HB



### 3. 3<sup>rd</sup> degree HB



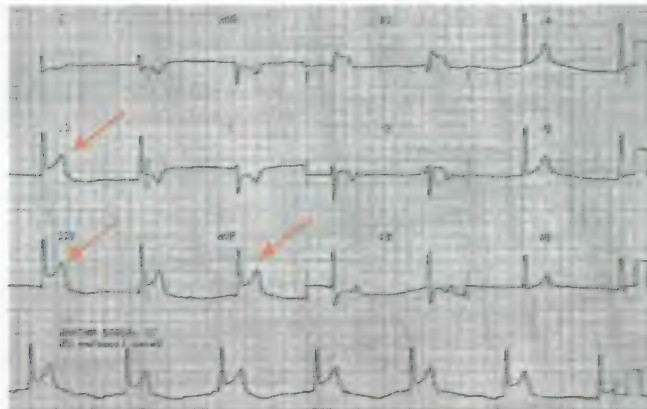
#### ■ Ischemic heart diseases

- هتبيص علي كل ال leads لو فيها أي changes
- عشان تشخص ischemia or infarction التغيرات لازم تبقي في 2 successive leads of the same wall
- هتحدد ال wall علي حسب ال affected leads

• Anterior infarction leads I, II, III, aVL, aVF, V1-V4	• Septal/Anterior infarction leads V1 & V2
• Inferior infarction leads II, III & aVF	• Lateral/Posterior infarction leads I, aVL, V5 & V6

### 1. STEMI: elevated ST segment-hyperacute T wave

#### ○ Inferior MI



#### ○ Anterior MI





## ECG AND RADIOLOGY

### Lateral MI



### Inferoposterolateral MI

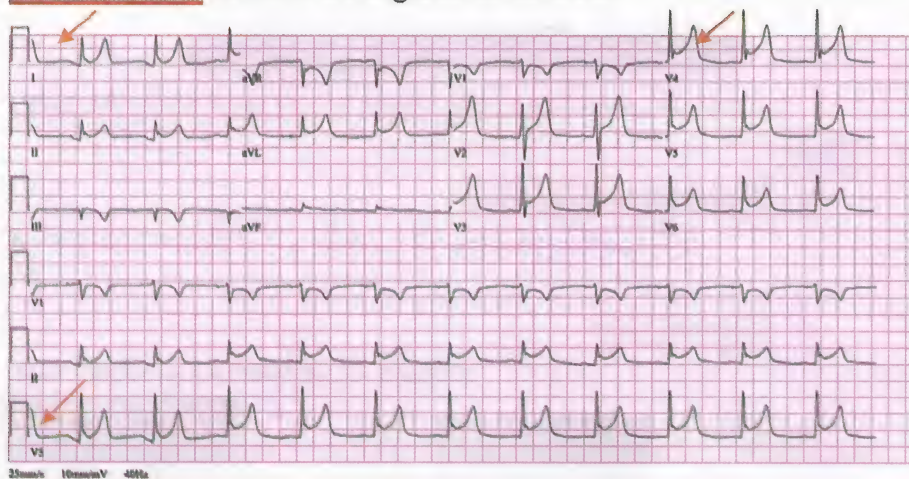


### 2. NON STEMI depressed ST segment-inverted T wave

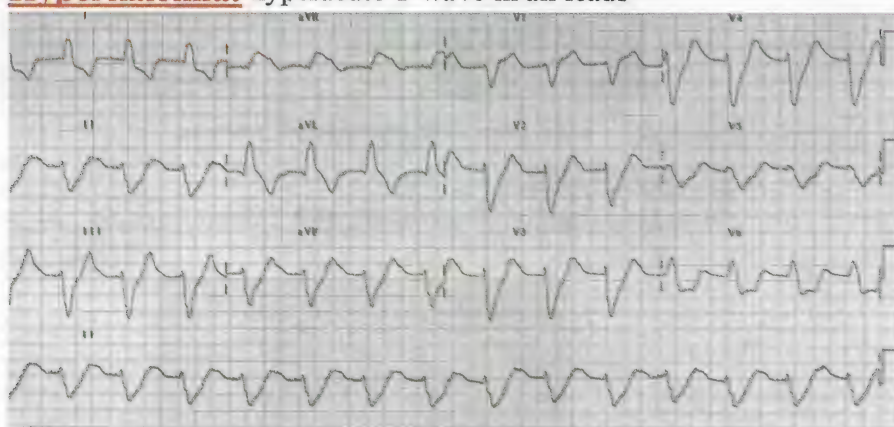




- **Pericarditis:** elevated ST segment in all leads



- **Hyperkalemia:** hyperacute T wave in all leads



## RADIOLOGY

### CHEST X-RAY

عائزين نعرف شكل ال normal chest x ray: هتبص علي ايه

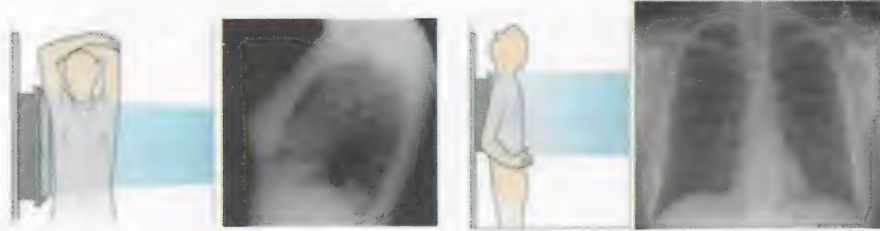
#### View:

##### Posteroanterior view:

هتلاقي القلب في النص والرئة علي الناحيتين وال spinous process بتاع الفقرات بانيه

##### Lateral view

أول حاجه هتشوفها في فيلم الأشعة هي ال sternum

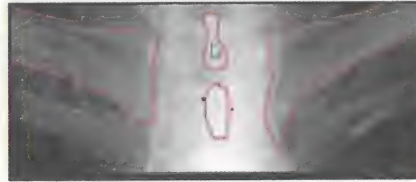


#### Centralization

يعني العيان كن واقف ازاي واحنا بنعمل الأشعة

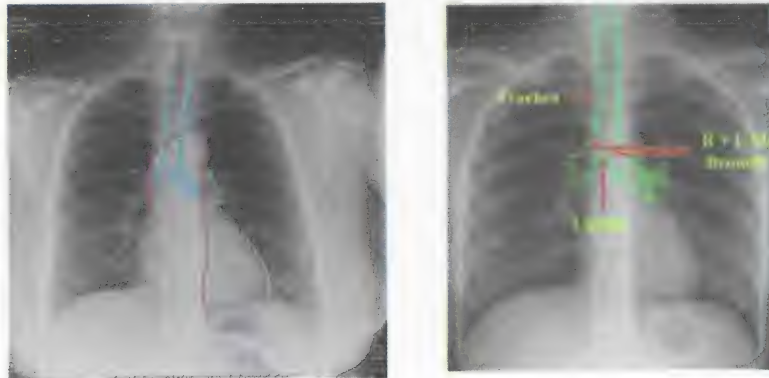
##### Well centralized

هتبص علي spinous process هتلاقي المسافه بين ال ends of clavicle علي الناحيتين متساوية



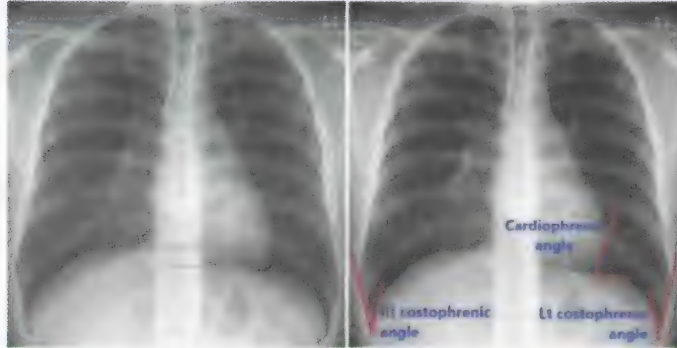
#### Mediastinum: central

ودي عبارة عن ال heart and trachea وبتبقي في النص



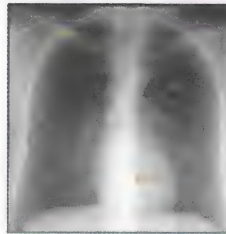
- **Soft tissue:** breast shadow لونة غالبا ببيقي رمادي
- **Diaphragm:**
  - **Site:** not elevated not depressd
  - **Surface:** smooth
  - **Curvature:** convex upward
  - **Costophrenic angle:** clear

### Diaphragm

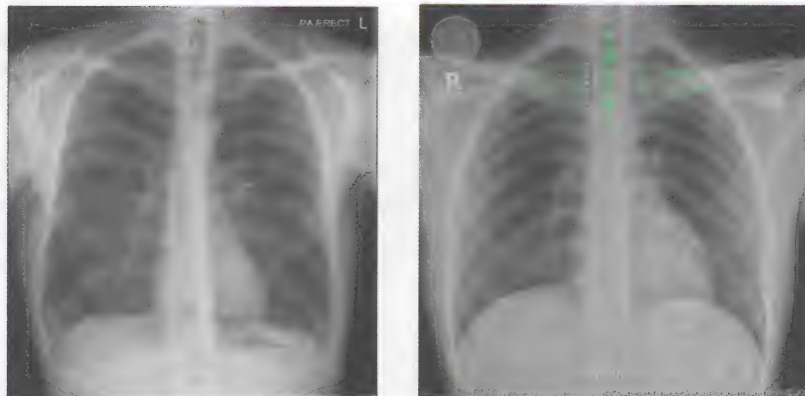


- **Appearance**

- **ال lung** .....بتبقي لونها اسود
- **ال bone** .....ببيقي لونه ابيض
- **ال heart** .....ببيقي لونه ابيض



### هنشوف شكل ال chest x-rays :noraml





**❷ ايه الأمراض المشهورة اللي ممكن تقابلنا في ال chest x ray:**

**قواعد هامة:**

- أي مية جوه ال lung.....بتبان بيضا
- أي mass جوة ال lung.....بتبان بيضا
- أي هواء حول ال lung.....بيبان اسود

➤ **Opacity**

اللون الأبيض

**1. Obliterating costophrenic angle**

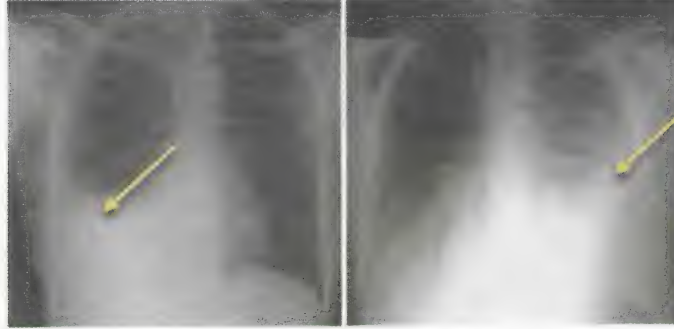
• **Pleural effusion:**

⇐ **هتعرفها ازاي:** هتلاقي حاجة بيضا في الاشعة عاملة obliteration of

CPA وطالعه في اتجاه ال Axilla ولو بصيت علي ال mediastinum

هتلاقيها shifted to the opposite side

⇐ **شكلها ايه:**



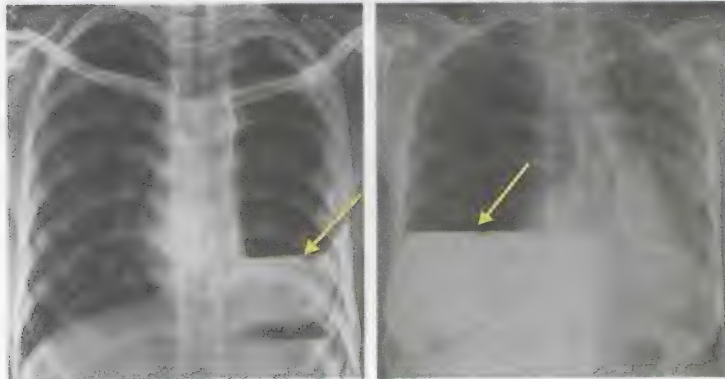
• **Hemopneumothorax:**

⇐ **هتعرفها ازاي:** هتلاقي حاجة بيضا في الاشعة عاملة obliteration of

CPA وهتبص هتلاقي air fluid level يعني فيه خط فاصل بين الهواء اللي

بيطلع فوق وبيبان باللون الأسود وبين المية اللي بتنزّل تحت وتبان باللون الأبيض

⇐ **شكلها ايه:**



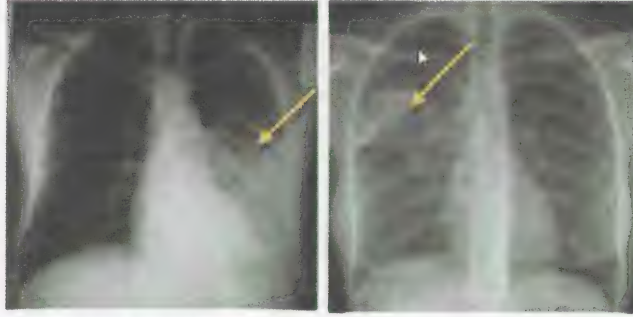
## 2. Lung field opacity

### a. Pneumonia

⇐ هتعرّفها ازاي: هتلاقى حاجة بيضا في الاشعة واخدة lobe من ال lung

واهم حاجة انك تبص علي ال mediastinum هتلاقيها central

⇐ شكلها ايه:

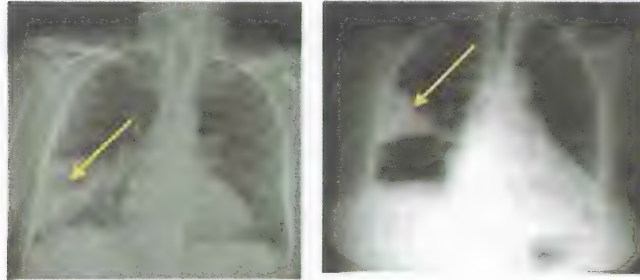


### b. Pulmonary infarctions

⇐ هتعرّفها ازاي: هتلاقى حاجة بيضا في الاشعة واخدة شكلها مثلث قاعدتة

ليرة

⇐ شكلها ايه:



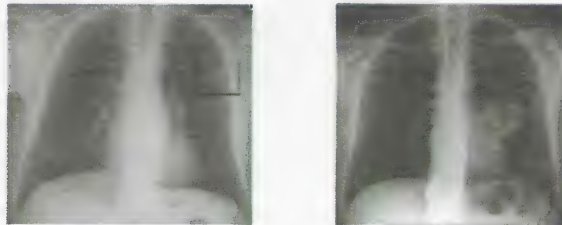
### c. Coin shadow

⇐ هتعرّفها ازاي: هتلاقى حاجة بيضا في الاشعة واخدة شكل دايرة لها اكثر من

سبب

- Tumor
- TB
- Pneumonic patch

⇐ شكلها ايه:



### d. Cannon balls: in metastatic tumor

⇐ متعرفها ازاي: هتلاقي حاجة بيضا في الاشعة بتبقى rounded and

multiple

⇐ شكلها ايه:



### ➤ Hypertranslucency

اللون الأسود

#### 1. Hyperinflation

- COPD
- Bronchial asthma

⇐ متعرفها ازاي: هتلاقي الرئة اكتر سوادا علي الناحيتين ولو جيت بصيت علي:

- ✓ Lung: hypertranslucent-voluminous
- ✓ Ribs: widely separated-horizontal
- ✓ Diaphragm: flat
- ✓ Heart: elongated.....ribbon shaped heart

⇐ شكلها ايه:



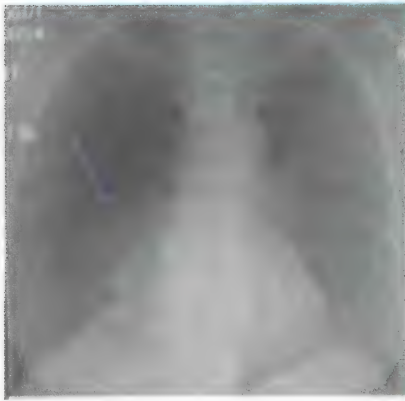


## 2. Pneumothorax

⇐ هتعرّفها ازاي: هتلاقى الرئة سودة اوي علي ناحيه ولو جيت تبص علي ال

mediastinum ممكن تلاقىها shifted to the opposite side

⇐ شكلاها ايه:



## ➤ Fracture ribs:

⇐ شكلاها ايه:



## brain CT

### امتى متطلب للعيان CT brain:

1. Acute stroke: hemorrhagic or ischemic
2. Transient ischemic attacks
3. Acute headache with focal neurological signs
4. Acute head injury

### قواعد هامة لوصف أى lesion في المقطعية:

في الأشعة المقطعية يوصف حسب ال **density** بتأثيره مقارنة بال brain tissue الذي يعتبر isodense الي نوعين:

#### • Higher the density=hyperdense

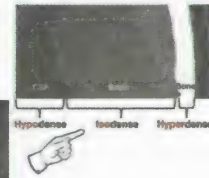
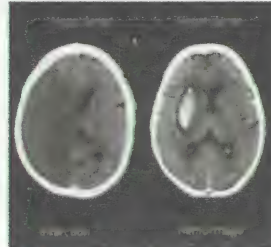
1. Blood
2. Bone
3. Contrast
4. Calcification

بتبان لونها **ابيض** في المقطعية

#### • Lower the density=hypodense

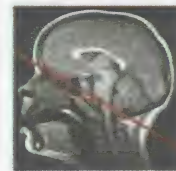
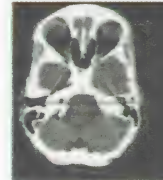
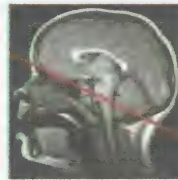
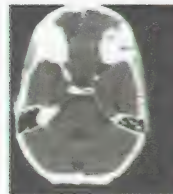
1. Fluid=edema
2. CSF
3. Fat

بتبان لونها **اسود** في المقطعية



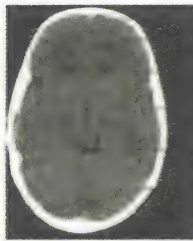
### لازم تبقى عارف ال anatomy of brain في الأشعة

#### المقطعية:

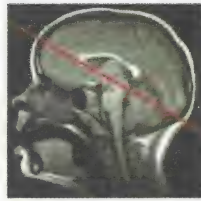


Frontal Lobe  
Dorsum Sellae  
Temporal Lobe  
Cerebellar Hemisphere  
B. Frontal Bone (Superior Surface of Orbital Part)  
D. Basilar Artery  
F. Mastoid Air Cells

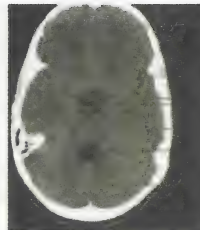
A. Orbit  
C. Temporal Lobe  
E. Mastoid Air Cells  
B. Sphenoid Sinus  
D. External Auditory Canal  
F. Cerebellar Hemisphere



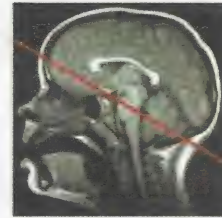
A. Falx Cerebri  
C. Anterior Horn of Lateral Ventricle  
E. Quadrigeminal Plate Cistern



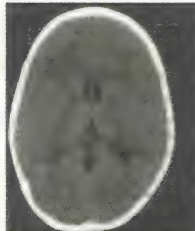
B. Frontal Lobe  
D. Third Ventricle  
F. Cerebellum



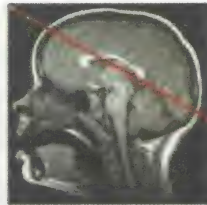
A. Frontal Lobe  
C. Temporal Lobe  
E. Midbrain  
G. Cerebellar Hemisphere



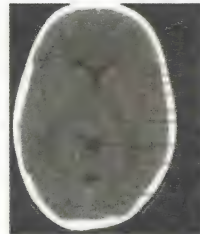
B. Sylvian Fissure (divides frontal, parietal from temporal)  
D. Suprasellar Cistern  
F. Fourth Ventricle



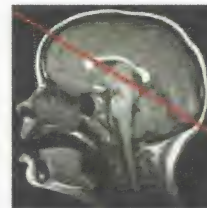
A. Genu of the Corpus Callosum  
C. Internal Capsule  
E. Pineal Gland  
G. Straight Sinus



B. Anterior Horn of the Lateral Ventricle  
D. Thalamus  
F. Choroid Plexus



A. Anterior Horn of the Lateral Ventricle  
C. Anterior Limb of the Internal Capsule  
E. Posterior Limb of the Internal Capsule  
G. Quadrigeminal Plate Cistern



B. Caudate Nucleus (BG)  
D. Putamen and Globus Pallidus (BG)  
F. Third Ventricle  
H. Cerebellar Vermis

## لما تبص على اشعه مقطعية متعلق على ايه:

### ABBCS

#### ■ Asymmetry:

هتبص على كل ال sulci وتقارن الناحيتين ببعض

#### ■ Blood: acute hemorrhage

ال acute hemorrhage بيبقي hyperdense ممكن الدم بيبقي موجود:

- في ال intracerebral.....brain tissue
- في ال intraventricular.....ventricles
- في ال subarachnoid hemorrhage.....sulci and fissures

#### ■ Brain:

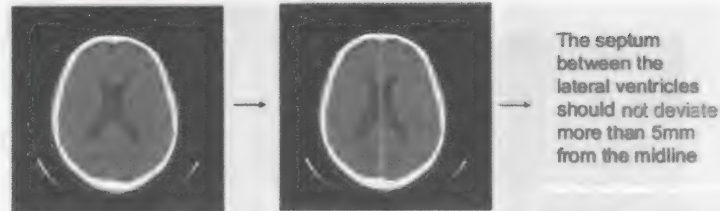
##### 1. Density abnormality

- حاجات بتبان لونها ابيض
  - ✓ Acute hemorrhage
  - ✓ Tumor
- حاجات بتبان لونها اسود
  - ✓ Edema
  - ✓ Infarction

##### 2. Displacement: look for midline shift



## ECG AND RADIOLOGY

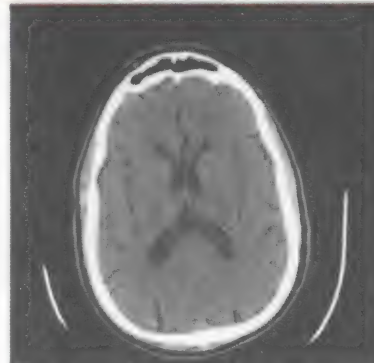


3. Differentiation of grey and white matter: lost in edema and infarction

- CSF spaces: ventricles dilated or not
- Soft tissue and bone: for injury or fractures

### normal CT brain شكل ال

- Ventricles are normal sized, the grey versus white distinction is clear.
- Midline is straight.
- Sulci are symmetrical on both sides.
- Skull is intact with no scalp edema.



### lesions ممكن تشوفها فى الأشعة المقطعية: أشهر

#### ➤ Hyperdense lesions اللون الأبيض

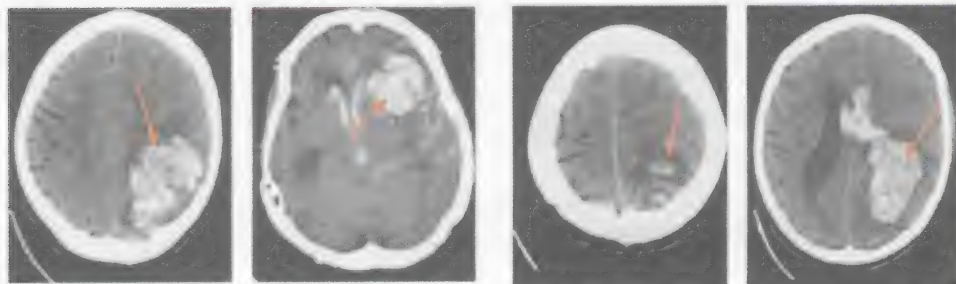
##### 1. Acute hemorrhagic stroke

↔ هتعرفها ازاي: هتلاقى hyperdense area with edema وبالتالي لو بصيت

✓ مش هتقدر تفرق بين ال grey and white matter

✓ هتلاقى فيه loss of normal sulcal pattern

↔ شكلها ايه:

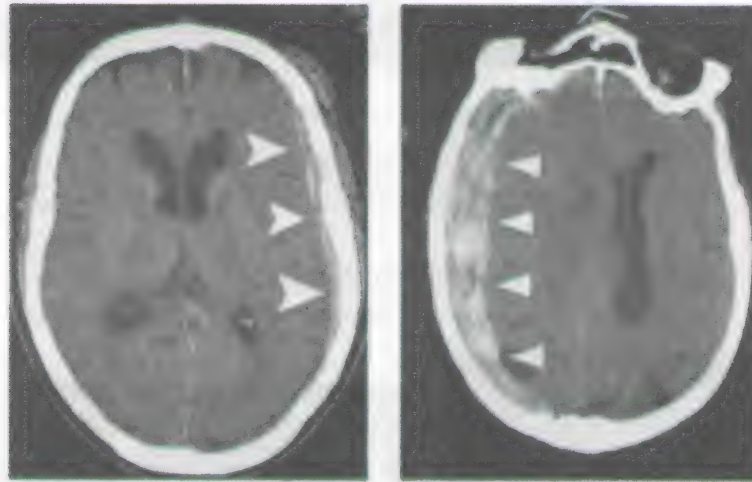


## 2. Acute subdural hematoma

⇐ هتعارفها ازای: هتلاقي hyperdense crescentic fluid collection  
موجود بین ال skull and cerebral hemispheres و اخذ شکل  
هلال:

✓ من بره بیبقي convex  
✓ من جوه بیبقي concave

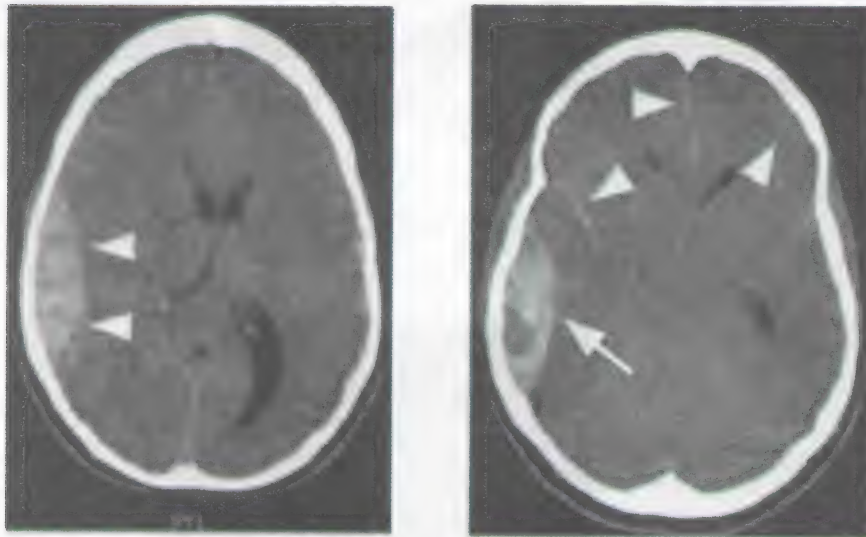
⇐ شکلها ایه:



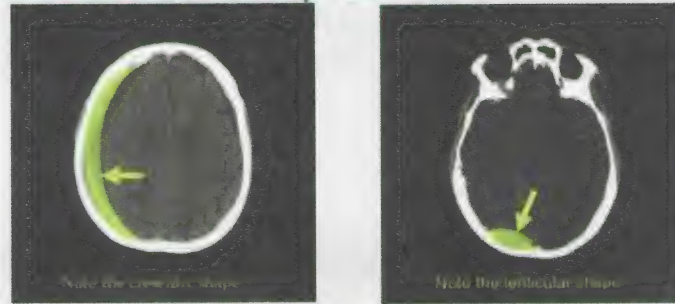
## 3. Acute extradural hematoma

⇐ هتعارفها ازای: هتلاقي hyperdense biconvex fluid collection  
موجود بین ال skull and cerebral hemispheres

⇐ شکلها ایه:



## Subdural vs. Epidural



### ➤ Hypodense lesions

اللون الأسود

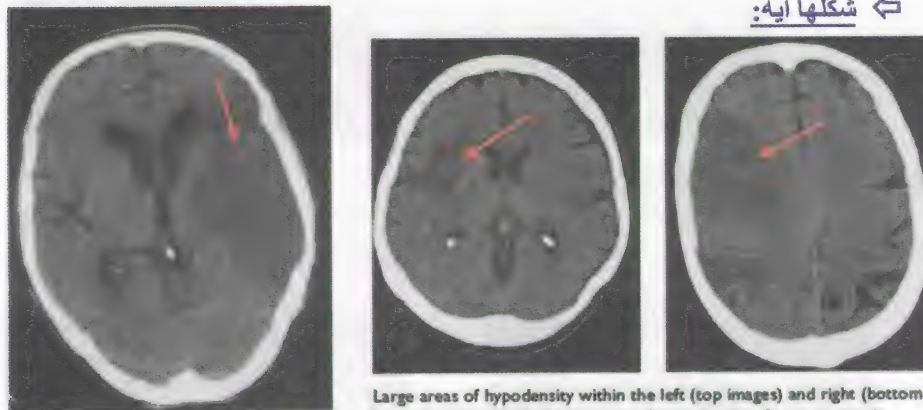
#### • Acute ischemic stroke: infarction

↔ هتعرפה ازاي: هتلاقي hypodense area with edema وبالتالي لو بصيت

✓ مش هتقدر تفرق بين ال grey and white matter

✓ هتلاقي فيه loss of normal sulcal pattern

↔ شكلها ايه:

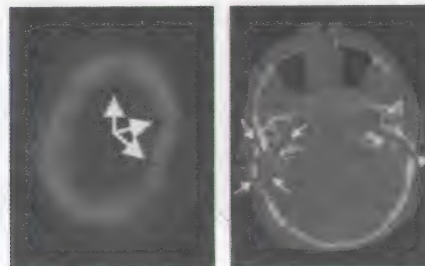


Large areas of hypodensity within the left (top images) and right (bottom images) middle cerebral artery vascular territories, due to cytotoxic oedema.

### ➤ Skull fractures

↔ هتعرפה ازاي: هتلاقي sharply well defined line ببيقي لونها اسود

↔ شكلها ايه:





# PRACTICAL PROCEDURES

العملي

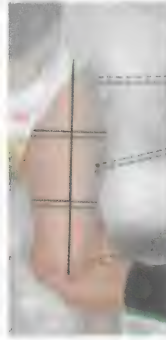
## Routes of drug injection

### Intramuscular injection

#### الحقن العضلي

■ **هتحن فين:** يتم عن طريق حقن الدواء داخل العضلة

1. Upper outer quadrant of buttock
2. Deltoid
3. Anterolateral aspect of thigh better in children < 3 y



#### هتحن ازاي:

##### 1. قبل الحقن:

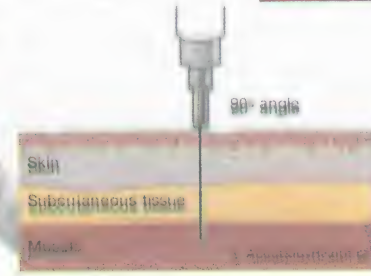
- هتغسل ايديك ببيتادين وتلبس gloves.
- هتطهر المكان اللي هتحن فيه بكحول وتستنني لحد ما ينشف.
- لو في أي هواء جو السرنجة خرجة.

##### 2. أثناء الحقن:

- هتشد الجلد في المكان اللي هتحن فيه بين ال index and thumb
- هتدخل السرنجة بزواية 90 درجة
- لازم تخلي شطفة السن لفوق
- بعد ما تدخل: سيب 1/2 سم من السرنجة بره ماتدخلهاش كلها خصوصا في الأطفال
- قبل ما تحقن الدواء: اسحب ال plunger بتاع السرنجة 1/2 سم وشوف هيجيب دم معاك
- ولا لا عشان تتأكد إنك مش intravascular
- هتحن الدواء slowly

##### 3. بعد الحقن:

○ اوعي تعمل message للمكان اللي حقنت فيه

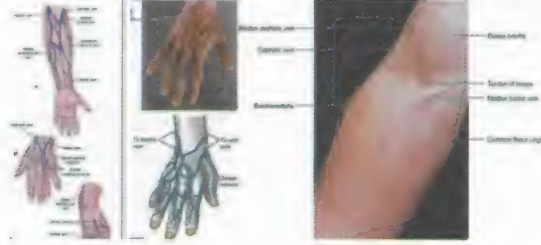


## Intravenous injection

### الحقن الوريدي

■ **هتحقن فين:** يتم حقن الدواء جوة الوداء الدموي

- **Hand:** dorsal arch veins
- **Cubital fossa:** cephalic and basilic veins
- **Foot:** dorsal arch veins
- **Leg:** saphenous veins
- **Scalp:** superficial temporal veins



### هتحقن ازاي:

#### 1. قبل الحقن:

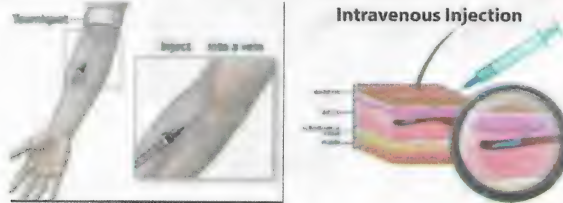
- هتغسل ايدك ببيتادين وتلبس gloves
- هتطهر المكان اللي هتحقن فيه بكحول وتستنني لحد ما ينشف
- هتخط tourniquet 4-6 سم فوق المكان اللي هتحقن فيه
- هتقول للعيان يفتح ويقفل ايدة اكتر من مره عشان يحصل congestion and engorgement of vein
- لو في أي هواء جوه السرنجة خرجه

#### 2. أثناء الحقن:

- هتشدد الجلد في المكان اللي هتحقن فيه بين ال index and thumb (دا مهم جدا عشان يثبت الوريد تحت ايدك وتعرف تدخل السن فيه)
- لازم تخلي شطفة السن لفوق
- هتدخل بالسرنجة بزاوية 20-30 درجة
- أول ماتلاقي الدم ظهر معاك: هتخلي الزاوية 10 وتبدأ تدخل السن ببطء
- هتشيل ال tourniquet وتبدأ تحقن ببطء

#### 3. بعد الحقن:

- اوعي تعمل message للمكان اللي انت حققت فيه
- هتخط dressing او dry sponge علي مكان السن لحد ما النزيف يقف





## Intradermal injection

### الحقن في الجلد

■ هتستخدم امتي وهتحقن فين: يتم حقن الدوا جوة الجلد نفسه:

- **Allergy test:** inner surface of forearm

دا أفضل مكان ممكن تعمل فيه اختبار الحساسية: لأنة غير معرض للشمس-مفيهوش شعر وبالتالي تقدر تشوف التغيرات اللي ممكن تحصل لو الشخص ده عندة allergy

- **Anesthesia** for small wounds

### هتحقن ازاي:

#### 1. قبل الحقن:

- هتغسل ايديك ببيتادين وتلبس gloves
- هتطهر المكان اللي هتحقن فيه بكحول
- لو في أي هواء جوة السرنجة خرجه

#### 2. اثناء الحقن:

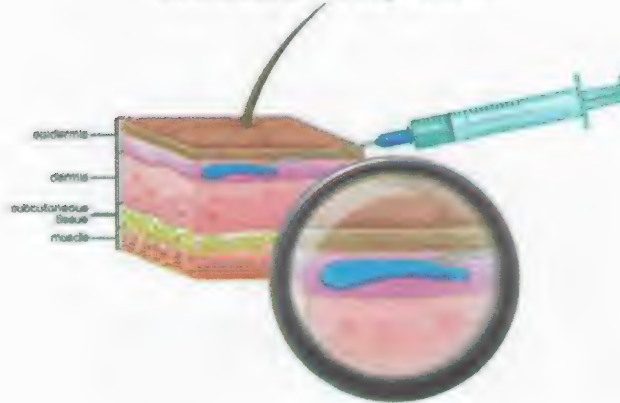
- هتشد الجلد في المكان اللي هتحقن فيه بين ال index and thumb
- هتدخل بالسرنجة بزاوية 10-15 درجة
- لازم تخلي شطفة السن لفوق
- ايه اللي هيعرفك انك بتحقن ID:
- ✓ فيه resistance وانت بتحقن
- ✓ هيبدا بتكون معاك bleb
- ✓ العيان هيقولك فيه burning sensation



#### 3. بعد الحقن:

- او عي تعمل message للمكان اللي حقنت فيه
- علم المكان بقلم جاف
- لو اختبار حساسيه: العيان هينتظر 15-20 دقيقه وتشوف حصل reaction ولا لا

### Intradermal Injection



## Subcutaneous injection

### الحقن تحت الجلد

■ **هتحقن فين:** يتم حقن الدواء تحت الجلد:

- Abdomen: 5 cm around the umbilicus
- Outer surface of upper arm
- Anterior aspect of thigh

■ **استخدامه:**

- Insulin
- Anticoagulant
- Anesthesia of deep wounds

■ **هتحقن ازاى:**

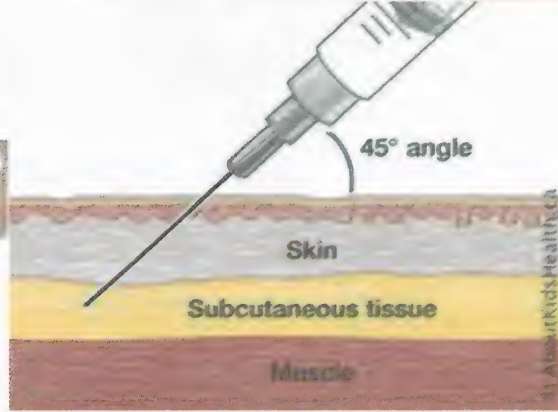
1. **قبل الحقن:**

- هتغسل ايدك ببيتادين وتلبس gloves
- هتطهر المكان اللي هتحقن فيه بكحول
- لو في أي هواء جوة السرنجة خرجه

2. **اثناء الحقن:**

- هتشد الجلد في المكان اللي هتحقن فيه بين ال index and thumb يفضل تاخذ fold من الجلد بين ايديك
- هتدخل السرنجة بزاوية 45 درجة
- لازم تخلي شطفة السن لفوق

3. **بعد الحقن:** اوعي تعمل massage للمكان اللي حقنت فيه

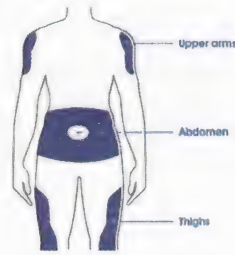


## PRACTICAL PROCEDURES

### Insulin injection

#### حقن الانسولين

1. Abdomen: 5 cm around umbilicus
2. Back of arm
3. Outer thigh
4. Upper outer quadrant of buttock



■ هتحقن فين:

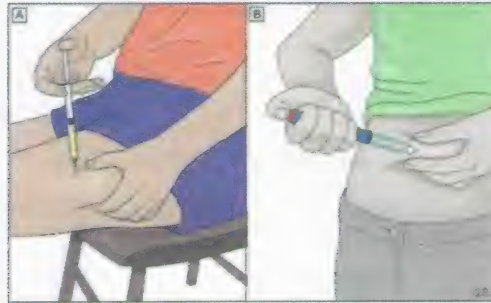
■ هتحقن ازاي:

1. SC
2. IV OR IM: in emergency room
3. In abdomen and buttock:

العيان هيحقن بشكل دائري ويعمل دائرة جديدة كل اسبوعين

4. In arm and thigh:

العيان هيحقن بشكل طولي ويعمل خط طولي تخيلي يحقن فيه من فوق لتحت ولما يخلص يعمل خط جديد



■ خلي بالك: لازم تقول للعيان يغير مكان الحقن عشان مايحصلش

- ✓ Lipodystrophy
- ✓ Poor absorption



## Allergy test

## اختبار الحساسية

## Antibiotics

■ **هتعمل امتي:** قبل إعطاء أي مضاد حيوي وخصوصا مجموعة ال penicillin and third

generation cephalosporins

■ **هتعمل ازاى:**

1. **هتجهز المضاد الحيوي** اللي العيان هياخذة عادي

2. **هتسحب قد ايه**

■ سرنجة انسولين: 10-20 وحدة

■ سرنجة عادية: 0.1 – 0.2 سم

■ مع ال penicillin: هتضيف 90 وحدة محلول ملح وتحقن 10-20 وحدة من المخفف

لانه من ارحم مايكون وبيكتم سن السرنجة

3. **هتتحقن ازاى:** هتتحقن ID

4. **هتتحقن فين:** افضل مكان Inner surface of forearm

دا افضل مكان ممكن تعمل فيه اختبار الحساسية: لانة غير معرض للشمس-مفيهوش شعر وبالتالي تشوف التغيرات اللي ممكن تحصل لو الشخص ده عندة allergy

5. **هتعرف ازاى انك حققت صح:**

- Bleb
- Resistance
- Burning sensation



6. **هتعلم المكان اللي حققت: فيه** بقلم جاف و هتخلي العيان ينتظر من 15-20 دقيقة

7. **ايه الاعراض اللي تقول ان فيه allergy:** وبالتالي مش هياخذ الحقنة

- Redness
- Itching
- Induration



8. **لو حصل anaphylaxis** وانت بتعمل الاختبار هتتصرف ازاى ( see management

(of anaphylaxis

## PRACTICAL PROCEDURES

### For iron

#### ■ الاختبار:

1. هتجهز المحلول عادي جدا
2. هتضيف اول امبول علي 100 سم محلول ملح وتبدأ تشغله ببطء شديد جدا بمعدل 30 نقطة كل دقيقة لمدة 1/4 ساعة
3. لو مظهرش أي أعراض حساسية هتبدأ تضيف بقية الأمبولات علي المحلول
4. لو ظهرت أعراض الحساسية: هتوقف المحلول وتدي للعيان soluortef vial

#### ■ عشان تقلل او تمنع انه يحصل حاجة:

1. هتضيف dext amp
2. هتضيف avil amp ..... ممنوع اثناء الحمل

### IV cannulation

#### تركيب الكانيولا

#### ■ أنواع ال cannula

في أي سن:	لونها:	استخدامها:
Pediatric	1. <u>Yellow</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Slow flow rate</li> <li>• Pediatric and elderly</li> </ul>
Adult	2. <u>Blue</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Small fragile veins</li> <li>• Older adults</li> <li>• Slow flow rate</li> </ul>
	3. <u>Pink</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Most commonly used in routine infusions</li> </ul>
	4. <u>Green</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trauma</li> <li>• Surgery</li> <li>• Blood transfusion</li> </ul>
	5. <u>Grey</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Large fluid volume</li> <li>• Rapid infusion</li> <li>• Trauma</li> <li>• High risk surgery</li> </ul>



## طريقة تركيب ال cannula في ال peripheral veins

### 1. قبل تركيب الكانيولا:

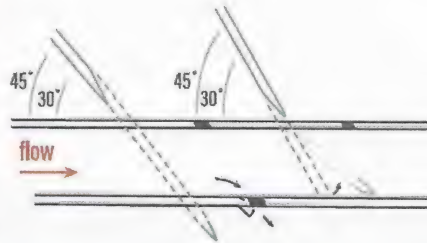
- هتغسل ايديك ببيتادين وتلبس gloves
- هتشوف احسن وريد للعيان ظاهر وواضح وحتعرف تدخل فيه
- هتطهر المكان اللي هتركب فيه بكحول وتستنني لحد ما ينشف
- هتخط tourniquet 4-6 سم فوق المكان اللي هتركب فيه
- هتقول للعيان يفتح ويقفل ايدة اكر من مره عشان يحصل congestion and engorgement of vein
- لو في أي هوا جو السرنجة خرجه

### 2. اثناء تركيب الكانيولا:

- هتشد الجلد فوق الوريد بال thumb: دا هيساعد ان الوريد يثبت وما يهرش من تحت ايديك وانت بتدخل فيه
- لازم تخلي شطفة السن لفوق
- هتدخل بسن الكانيولا بزاوية 15-30 درجة
- اول ماتلاقي الدم ظهر معاك: هتخلي الزاوية 10 وتبدأ تدخل السن ببطء
- يفضل انك ماتدخلش كل السن لجوة: اول ماتحس انك بقيت جوه الوريد هتبدأ تسحب السن لبره وتدخل الجزء البلاستيك لجوة وهكذا
- هتشيل ال tourniquet وتبدأ عملية التثبيت

### 3. بعد تركيب الكانيولا:

- هتبدأ تثبتها ببلاستر طبي
- الأفضل ماتقعدش في ايد العيان اكر من 72 ساعة



### العيان هيشيلها امتي؟

القاعده ان اقصى فتره ممكن تبقي موجوده فيها 72 ساعه ولكن: طالما مفيش أي اعراض تقول ان في thrombophlebitis يبقي ممكن تقعد فتره أطول

- Pain
- Redness
- Edema



سحب غازات الدم

■ هتسحب منين:

1. Radial artery
2. Brachial artery
3. Femoral artery

■ السرنية: لازم تكون مهربنة: يعني فيها heparin عشان العينة مايحصلش فيها coagulation

■ هتسحب ازاي:

1. قبل السحب:

- هتطهر ايدك ببيتادين وتلبس gloves
- هتحدد مكان ال artery اللي هتسحب منه
- لو العيان conscious: هتحقن local anathesia (مايحصلش للأسف)
- هتطهر المكان ببيتادين وكحول
- هتقضي الهواء من السرنية

2. اثناء السحب:

- هتس ال pulse وتدخل في اكثر حطة حاسس فيها pulsation كويس
  - هتمسك السرنية زي القلم وتدخل بزواية:
  - ✓ 45-30 درجة لو هتدخل في ال radial or brachial
  - ✓ 90 درجة لو هتدخل في ال femoral
  - هتعرف انك دخلت جوة ال artery: لو لقيت flash back of red blood
  - لو ماعرفتش تدخل هتسحب السرنية لمستوي الجلد وتبدأ تحاول ثاني
  - هتسحب قد ايه: 1-2 سم
3. بعد السحب: هتعمل compression علي مكان السحب وتغطي ب dressing



## ECG procedure

## رسم كهرياء القلب

## المريض:

- هيبقي نايم علي ظهره ومستريح تماما
- هتقول للعيان يشيل أي معدن موجود معاه حزام-دبلة-نقود معدن-ساعة
- هتقول للعيان يكشف الجزء اللي هتخط فيه ال arm-legs-chest :electrodes

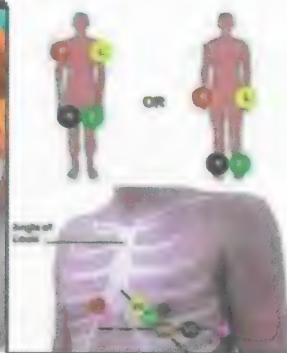
## أماكن التوصيل:

## عندك في chest leads ➤

- **V1**..... 4<sup>th</sup> ICS Rt to sternum
- **V2**.....4<sup>th</sup> ICS Lt to sternum
- **V3**..... Between V2 and V4
- **V4**..... Lt 5<sup>th</sup> ICS MCL
- **V5**..... Lt 5<sup>th</sup> ICS AAL
- **V6**..... Lt 5<sup>th</sup> ICS MAL

## عندك في limb leads ➤

- **Red** ..... (نار) في الايد اليمين
- **Black**..... (طفناها) في الرجل اليمين
- **Yellow**..... (صحرا) في الايد الشمال
- **Green** ..... (خضرناها) في الرجل الشمال



## لو العيانة female هتخط ال electrodes ازاى: ➤

- Old age

هتخط ال electrodes في امكانها عادي فوق ال breast

- Young age or lactating

هتقول للعيانه ترفع ال breast وتخط ال electrodes تحته عادي

## PRACTICAL PROCEDURES

➤ لو عيان عامل amputation او عنده burn او مجبس رجله ؟

بتحط ال electrodes عند اقرب جزء normal فوق الجزء المصاب

### طريقة التوصيل:

- هتخط كمية صغيرة من الجل علي ال electrodes
- هتخلي ال electrodes فوق ال ankle or wrist بحوالي 5 سم
- هتخلي ال plate of electrodes اتجاهه لجوة

### جهاز رسم كهرباء القلب:

- هتشغل الجهاز: هتلاقي زرار مكتوب عليه
- اتأكد من ال quality of tracing
- بعد ماتخلص تكتب اسم العيان والتاريخ علي ورقة رسم القلب

## Urinary catheterization

### تركيب القسطرة البولية

#### ➤ Types of catheters

- Folly's catheter
- Silicon

#### ➤ Procedure

#### 1. قبل التركيب:

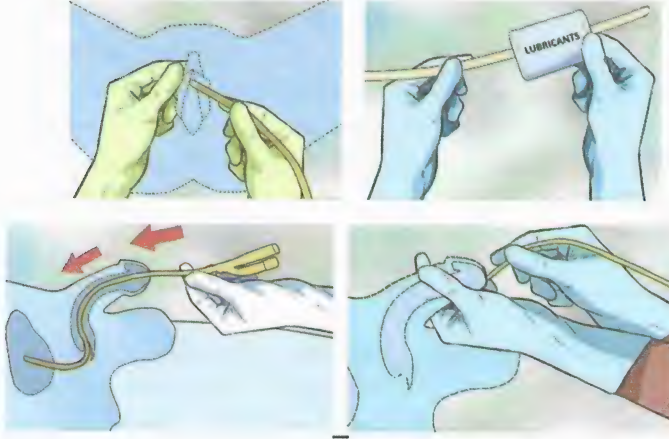
- هتغسل ايديك ببيتادين وتلبس gloves
- المريض: نايم علي ظهره ورجله slightly apart
- لازم تعمل cleaning كويس جدا لل urethral meatus: هنتطهر المكان ب soap and water بعد كده ببيتادين
- القسطرة:
- Male: هتمسك ال penis وتبدأ تطهره من اول ال tip to scrotum ✓
- Female: هتطهر منطقة ال far and near thigh ومنطقة libia ✓
- 18-16: Male ✓
- 14-12: Female ✓
- لازم تعمل test لل catheter ballon: هتحقن 10 سم محلول ملح او منعاء معقم وتسحبهم ثاني





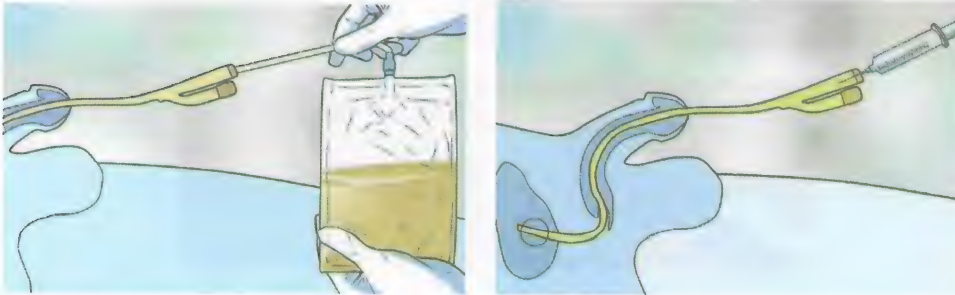
## 2. أثناء التركيب:

- هتط lubricant gel:
  - ✓ Male: هتحقنه بسرنجة جوة ال urethral meatus
  - ✓ Female: هتخطه علي ال tip of catheter
- هتبدأ تدخل ال tube من ال urethra بشكل دائري لحد ماتلاقي urine
  - ✓ Male .... أمسك ال penis بايدك الشمال واسحبه للأعلى، لجعله عمودياً على جسم المريض. هتدخل القسطرة في ال urethral meatus بايدك اليمين
  - ✓ Female ..... أمسك القسطرة بايدك اليمين و هتبدأ تدخلها في ال urethral meatus
- هتدخل slowly لو لقيت أي resistance هتعمل ايه:
  - ✓ هتسحب القسطرة لبرة 1 سم
  - ✓ هتقول للعيان ياخذ نفس عميق وتبدأ تدخلها تاني ماتبقاش aggressive
- هتعرف ازاي انك جوة ال bladder: هتلاقي القسطرة جابت بول



## 3. بعد التركيب:

- هتثبت القسطرة ازاي:
  - ✓ Internal fixation: هتحقن 10 سم محلول ملح او ماء معقم to inflate the ballon
  - ✓ External fixation: ببلاستر في ال inner thigh
- ال urinary bag: هتعلقه علي جانب السرير بلاش تسببه علي الأرض



## Nasogastric tube insertion

### ■ امتي تستخدمها:

1. Nutrition
2. Gastric lavage

### ■ هتركبها ازاي:

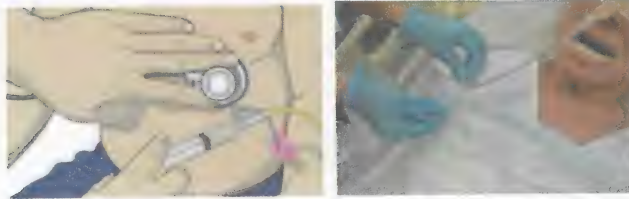
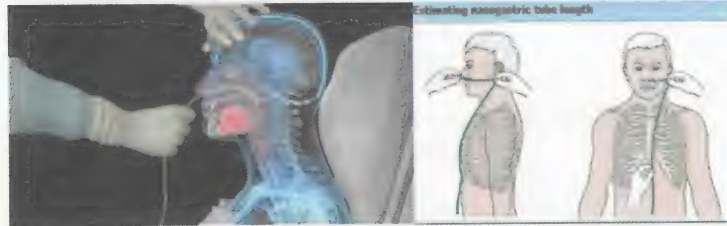
➤ **ال tube:** ممكن يتحط في التلاجه 10 دقائق: دا بيخليه rigid وبالتالي تركيبه بيبقي اسهل

### ➤ المريض:

1. بيبقي قاعد في semisitting position
2. ال head بتبقي tilted forward عشان تقفل ال air way

### ➤ التركيب:

1. هتغسل ايدك ببيتادين وتلبس gloves
2. هتقف علي يمين العيان
3. طول ال tube اللي هتدخله وتحدده بعلامة : من ال tip of nose to lobule of ear
- بعد كده 3-5 سم تحت ال xiphoid process
4. هتخط جيل علي 10 سم من ال distal end of tube
5. هتبدأ تدخل ال tube slowly من ال nose وتقول للعيان بيلع ريقه وانت بتدخلها
6. امتي تسحب ال tubes:
  - لو لقيت resistance
  - Cough or distress
7. لو مافيش أي علامات من دي هتدخل ال tube لحد ماتوصل للطول الي انت محدده
8. هتعرف ازاي انك جوة ال stomach:
  - هتحقن 20 CC هوا: و هتخط السماعه علي ال Gastric bulb
  - هتسحب بسرنة 50 سم: هتلاقي فيه gastric content
  - يتم تثبيت ال tube ببلاستر



## Gastric lavage

### غسيل المعدة

#### ■ امتى تستخدمها:

1. Drug toxicity
2. Bleeding

#### ■ هتعمل غسيل معدة ازاي:

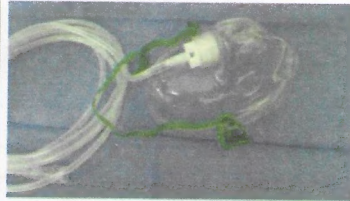
##### ← هتركب ال NGT

##### ← غسيل المعدة:

1. هتغسل ايدك ببيتادين وتلبس gloves
2. هتقف علي يمين العيان
3. هتسحب كل ال gastric content بسرنة
4. هتحقن 50-200 سم ماء معقم او محلول ملح بسرنة في ال tube
5. هتسحب ال gastric content
  - عن طريق سرنة
  - ممكن تسيبها تنزل عن طريق ال gravity في draining bag
6. هتفضل تحقن وتسحب:
  - لحد ماتلاقي ال gastric content بقت clear
  - في حاله ال bleeding: مايقاش في blood clots
7. هتشيل ال tube ازاي:
  - هتعمل clamping of distal end
  - هتقول للعيان ياخذ نفس عميق ويكتمه
  - تبدأ تسحب ال tube slowly

## Oxygen devices

Device	Flow rate	خلي بالك:
1. Simple face mask	5-8 L/M	لو هتوصل العيان علي oxygen 100 % بيبقي مش اكتر من 6 ساعات لانه ممكن يدخل في O2 toxicity
2. Nebulizer face mask		
1. Venturi mask	According to size 2-15 L/M	
2. Non rebreathing mask	10-15 L/M	





## Neubilization

### جلسات البخار

#### ■ هتعملها امتي:

1. لو مفيش مصدر oxygen
2. عيان ال COPD الأفضل عمل الجلسة بالبخار بدل ال Oxygen

#### ■ هتعملها ازاي:

##### 1. الدواء:

- ✓ هتسحب الدواء بالسرنية حسب الجرعه المطلوبه
- ✓ هتخط الدواء في ال neubilizer cup

##### 2. العيان:

- ✓ لو هو conscious هيبقي قاعد في fowler's position
- ✓ خليه ياخذ نفس عميق من ال mouth ويكتمه لمدة 3 ثواني in full inspiration
- ✓ العيان يغسل ال mouth بعد مايخلص الجلسة

##### 3. ال neubilizer:

- ✓ ال mouth piece هتبقى جوة ال mouth and lips around it
- ✓ العيان يغسل الجهاز مرة يوميا



## Cold compresses

### الكمامات الباردة

#### ➤ هتعملها امتي: اشهر حاجه في حالات ال fever

#### ➤ هتعملها ازاي: باستخدام محلول ملح بارد او ماء بارد + قطعة قطن او قماش و هتخطها في 6 أماكن

1. على ال neck: يمين وشمال ..... carotid artery and jagular vein
2. تحت ال axilla: يمين وشمال ..... axillary arthey and vein
3. في ال groin: يمين وشمال ..... femoral artery and vein

## REFERENCES

- Matary general and special surgery
- Oxford handbook of clinical surgery
- Baby Nelson Dr. Mohamed El Komy
- Pediatric clinical diagnosis Dr. El Naggar
- Practical pediatric therapy Dr. El Nggar
- Dr. Sherif El Hawary books
- Oxford hand book of clinical medicine
- Oxford hand book of emergency medicine
- El Mandooh Gynecology and obstetric
- Dr. Yasser Suliman ophthalmology book
- Dr. Mossad ENT book
- Dermatology made easy

رقم الإيداع

10996/2020

الترقيم الدولي

978-977-90-7390-3

All rights reserved. No part of this book may be translated, reprinted, used or reproduced in any form or by any electronic, mechanical or other means, now known or hereafter invented, including photocopying and recording or in any information storage or retrieval system, without permission in writing form from the author,